



سفارت جمهوری اسلامی ایران
مکزیکوسیتی

برگ درخواست صدور گواهی عدم سوء پیشینه

محل الصاق
عکس

3×4

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| نام خانوادگی: | نام خانوادگی قبلی: | نام مستعار: | شماره شناسائی ملی |
| نام پدر: | نام مادر: | جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> | وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> ملیت: |
| شماره شناسنامه: | تاریخ تولد: | محل تولد: | میزان تحصیلات: |
| شماره گذرنامه: | تاریخ صدور: | محل صدور: | تاریخ آخرین خروج از کشور: |
| مرز خروج: | علت خروج: | محل اقامت: | مدت اقامت در خارج: |
| علت اقامت در خارج: | نحوه اخذ اقامت: | | |
| علت درخواست برگ عدم سوء پیشینه: | | | |
| اگر سابقه تجدید گذرنامه بعلت فقدان <input type="checkbox"/> جعل <input type="checkbox"/> مخدوش نمودن <input type="checkbox"/> دارید، علت آن را بنویسید: | | | |
| شماره گذرنامه: | تاریخ صدور: | محل صدور: | شماره گذرنامه: |
| آیا تاکنون خروج غیر مجاز از مرز داشته اید؟ | | | |
| مرز خروج: | تاریخ خروج: | شهر: | |
| در صورت اشتغال به تحصیل، نام موسسه یا دانشگاه: | | | |
| تاریخ احتمالی پایان تحصیل: | | | |
| وضعیت دانشجویی: بورسیه <input type="checkbox"/> ارز بگیر <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> | | | |
| وضعیت نظام وظیفه: | | | |
| پایان خدمت <input type="checkbox"/> کفالت <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> | | | |
| نشانی محل کار در خارج از کشور: | | | |
| نشانی محل سکونت در خارج از کشور: | | | |
| نشانی محل سکونت و شماره تلفن در ایران: | | | |

مشخصات همسر و فرزندان

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نام پدر | شماره شناسنامه | محل صدور | تاریخ تولد | محل تولد |
|------|--------------------|---------|----------------|----------|------------|----------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

تاریخ تقاضا (شمسی): امضاء متقاضی:

نظریه نمایندگی:

مهر و امضاء نمایندگی مهر خدمات کنسولی

درخواست گواهی عدم سوء پیشینه

مدارک مورد نیاز:

- 1 - تکمیل سه نسخه فرم درخواست گواهی عدم سوء پیشینه بطور کامل، دقیق، خوانا و بدون قلم خوردگی
- 2 - ارائه اصل شناسنامه ایرانی و دو سری فتوکپی از کلیه صفحات
- 3 - ارائه اصل گذرنامه ایرانی و دو نسخه فتوکپی از صفحات یک تا هشت و صفحه مهر آخرین خروج از ایران
- 4 - دو برگ آثار انگشتان متقاضی بر روی کارتهای مخصوص انگشت نگاری، تایید شده توسط اداره پلیس محل اقامت
- 5 - ارائه هشت قطعه عکس جدید 4×3 تمام رخ، پشت نویسی شده، بدون کلاه و عینک، برای خانم ها با رعایت حجاب کامل اسلامی
- 6 - درخواست کتبی متقاضی مبنی بر صدور برگ گواهی عدم سوء پیشینه با ذکر علت درخواست
- 7 - ارائه رسید پرداخت هزینه مربوطه
- 8 - فتوکپی کارت شناسائی ملی