

بسمه تعالی

اداره گذرنامه و روادید

درخواست روادید تحصیلی

STUDENT VISA APPLICATION FORM

پرسشنامه مشخصات دانشجو

Date	Latin	فارسی	مشخصات
NAME			نام
SURNAME			نام خانوادگی
FATHER'S NAME			نام پدر
GRANDFATHER'S NAME (ONLY ARAB PEOPLE)			نام جد (اعراب)
DATE OF BIRTH			تاریخ تولد
PLACE OF BIRTH			محل تولد
SEX (GENDER)	FEMALE <input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/>	مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	جنسیت
BIRTHDAY			تابعیت
PASSPORT NUMBER			شماره گذرنامه
DATE OF ISSUE			تاریخ صدور
EXPIRY DATE			تاریخ انقضاء
PLACE VISA TO BE OBTAINED			محل اخذ روادید
DURATION OF STAY IN IRAN			مدت اقامت در ایران
LAST ENTRY IN IRAN			تاریخ آخرین ورود به ایران

تلفن در ایران :

نشانی در ایران :

تاریخ شروع به تحصیل :

مقطع :

رشته تحصیلی :

دانشگاه محل تحصیل :

تاریخ و شماره مجوز پذیرش :