



Application Form For Residence Permit

برگ درخواست پروانه اقامت

اداره کل امور اتباع خارجه

Surname:	نام خانوادگی:																																													
Middle Name:	نام وسط:																																													
Name:	نام:																																													
Date & place of Birth:	تاریخ و محل تولد:																																													
Father's Name:	نام پدر:																																													
Nationality:	تابعیت:																																													
Passport No.(Date & place of Issue):	شماره گذرنامه تاریخ و محل صدور:																																													
Have You ever Travelled to Iran?	آیا تا به حال به ایران سفر کرده اید؟ چه موقع؟ و به چه منظور؟																																													
Occupation: Student	شغل: دانشجو																																													
Place of Work & Telephone: Tehran University of Medical Sciences	آدرس محل کار و شماره تلفن: دانشگاه علوم پزشکی تهران																																													
Monthly Income:	درآمد ماهیانه شما چقدر است؟																																													
Source of Income in Iran :	منابع درآمد شما در ایران از چه محلی تامین می شود؟																																													
Address And Telephone of Domicile : TUMS	آدرس محل سکونت و شماره تلفن: پردیس بین الملل دانشگاه																																													
How Long do you intend to stay in Iran? For What reason? Education	چه مدت قصد اقامت دارید؟ و به چه منظور؟ تحصیل - ۷ سال																																													
If Accompanied by spouse give his/her particulars: -	مشخصات همسر در صورت همراه بودن:-																																													
Surname: -	نام خانوادگی:-																																													
Name: -	نام:-																																													
Residence permit No. -	شماره پرونده:-																																													
Particulars of children under 18 years (if accompanied) -	مشخصات فرزندان کمتر از ۱۸ سال در صورت همراه بودن:-																																													
<table border="1"><thead><tr><th>Name:</th><th>Place of birth</th><th>DOB</th><th>Nationality</th><th>تابعیت</th><th>تاریخ تولد</th><th>محل تولد</th><th>نام</th><th>ردیف</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>۱</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>۲</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>۳</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>۴</td></tr></tbody></table>	Name:	Place of birth	DOB	Nationality	تابعیت	تاریخ تولد	محل تولد	نام	ردیف									۱									۲									۳									۴	
Name:	Place of birth	DOB	Nationality	تابعیت	تاریخ تولد	محل تولد	نام	ردیف																																						
								۱																																						
								۲																																						
								۳																																						
								۴																																						
Particulars of person to be contacted (in case of emergency)	مشخصات شخصی که در مواقع ضروری بتوان به او مراجعه و یا تماس گرفت:																																													
Surname:	نام خانوادگی:																																													
Name:	نام:																																													
Address & Telephone No:	نشانی منزل و تلفن:																																													
Place of work (Address & Tel):	نشانی محل کار و تلفن:																																													
Signature of applicant : Date:	محل امضاء متقاضی: تاریخ:																																													