

نموذج رقم (٣)

((بسم الله الرحمن الرحيم))

السيد القنصل العام لجمهورية العراق في سيني المحترم

م/طلب شهادة عدم محكومية دولية

ارجو التفضل بالموافقة على مفاتحة مديرية تحقيق الادلة الجنائية في
بغداد/العراق بغية منحي الشهادة المذكورة اعلاه ل حاجتي الماسة اليها لغرض
() وتقديمها الى الجهات المختصة في
()

مع فائق الشكر والتقدير

الاسم:

التاريخ:

التوقيع:

((صحيفه اعمال طالبي شهادة عدم. الحكومية الدولية للعراقيين الموجودين خارج العراق))

الاسم باللغة الانكليزية ((كما مثبت في الجواز السفر))

- ١- الاسم الرباعي واللقب
- ٢- محل وتاريخ الولادة
- ٣- محل السكن الحالى
- ٤- محل السكن السابق
- ٥- المهنة والعمل
- ٦- الجنسية :
- ٧- الهاتف او الموبايل الشخصى:
- ٨- التحصيل الدراسي
- ٩- اسم الزوجة:
- ١٠- اسم الام:
- ١١- اسم اثنين من اخوانه حتى المتوفين منهم ومهنتهم:
- ١- مهنتها:
- ٢- مهنتها:
- ٣- اسم اثنين من اخواله حتى المتوفين منهم ومهنتهم:
- ٤- مهنتها:
- ٥- مهنتها:
- ٦- اسم اثنين من اخواله حتى المتوفين منهم ومهنتهم:
- ٧- مهنتها:
- ٨- مهنتها:
- ٩- اسماء اثنين من اعمامه حتى المتوفين منهم ومهنتهم
- ١٠- مهنتها:
- ١١- مهنتها:
- ١٢- رقم جواز السفر العراقي :
- ١٣- اسباب السفر:
- ١٤- الدولة التي يروم السفر اليها:
- ١٥- رقم وتاريخ موافقة الجنسية العامة:
- ١٦- هل سبق ان فقد جواز سفره:
- ١٧- هل سبق وان اوقفت لاي سبب كان:
- ١٨- سبب طلب الحصول على الشهادة:
- ١٩- موافقة الدائرة او المؤسسة التي ي العمل بها بالنسبة للموظف:
- ٢٠- تأييد وزارة التعليم العالي والبحث العلمي بالنسبة للطلبة:
- ٢١- توقيع مقدم الطلب

توقيع وختم / منظم الصحيفة

الاسم :

التاريخ:

四

FINGER PRINT BUREAU

(٦) موسیٰ

استماره طبع الاصلاح

الطباطبائي

٦

الاسم	العنوان	المنطقة	البلدة المقابلة

لربان المعكمونات المدرج على إبله، ثبنت استدراً لتثبيت الاسمي وناتها سميحة كفالة

خليط مكتب طبع الاصلاح

• 1