

بسمه تعالی

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

2209 WISCONSIN AVENUE N.W. WASHINGTON, DC 20007, TEL:(202)965-4990 -4 , FAX: (202)965-1073

WWW.DAFTAR.ORG Email Address: REQUESTS@DAFTAR.ORG

پرسشنامه درخواست روادید / Visa Application

Place Your Picture here

For Office Use Only		مخصوص قسمت اداری	
شماره روادید:	نوع روادید:	مدت اقامت:	
تاریخ صدور:	مدت اعتبار:	مجوز و تاریخ صدور:	

All questions on this form must be answered for the application to be considered

Please print clearly in English, using the information in your passport.

First Name:	اسم:	Occupation:	شغل:
Last Name:	نام خانوادگی:	Education:	تحصیلات:
Former Name:	نام قبلی:	Passport Type & No.:	شماره و نوع گذرنامه:
Sex: <input type="checkbox"/> Male, <input type="checkbox"/> Female	جنس: <input type="checkbox"/> مرد, <input type="checkbox"/> زن	Expiration Date:	تاریخ خاتمه اعتبار:
Father's Name:	نام پدر:	Date & Place of Issue:	محل و تاریخ صدور:
Place & Date of Birth:	تاریخ و محل تولد:	Marital Status:	وضعیت تاهل:
Present Nationality:	تابعیت قبلی و فعلی:	<input type="checkbox"/> Single, <input type="checkbox"/> Married, <input type="checkbox"/> Divorced	<input type="checkbox"/> مجرد, <input type="checkbox"/> متاهل, <input type="checkbox"/> مطلقه
Former Nationality:			در صورت تاهل, نام و تابعیت همسر:
			If married, Name & Nationality of Spouse:

Type Of Visa Request: <input type="checkbox"/> Tourist, <input type="checkbox"/> Pilgrimage, <input type="checkbox"/> Entry, <input type="checkbox"/> Student, <input type="checkbox"/> Transit, <input type="checkbox"/> Journalist, <input type="checkbox"/> Diplomatic, <input type="checkbox"/> Others,	
Purpose of Visit to the I.R. of Iran:	
Date & Border of Entry to the I.R. of Iran	Duration of Stay in the I.R. of Iran:
Amount of currency you intend to take with you: Cash \$: Traveler Cheque \$:	Sources Covering your Expenses in Iran:
Have you ever Applied for Visa to the I.R. of Iran? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No, If yes, When ? & where?	
Has your Visa Application to the I.R. of Iran ever been rejected? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No, If Yes when & Why?	
Have you visited the I.R. of Iran before? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No, If Yes, When & Why?	
List all cities in the I.R. of Iran you have visited:	

نوع روادیدی درخواستی: <input type="checkbox"/> جهانگردی, <input type="checkbox"/> زیارتی, <input type="checkbox"/> ورود, <input type="checkbox"/> تحصیلی, <input type="checkbox"/> عبور, <input type="checkbox"/> مطبوعاتی, <input type="checkbox"/> سیاسی, <input type="checkbox"/> غیره:	
منظور از مسافرت به ایران:	
تاریخ و مرز ورود به ایران:	مدت اقامت در ایران:
مقدار ارز همراه, نقد: چک مسافرتی:	محل تامین هزینه اقامت در ایران:
آیا تاکنون برای اخذ روادید درخواست کرده اید؟ <input type="checkbox"/> بله, <input type="checkbox"/> خیر, اگر بله کی؟ کجا؟	
در صورت مخالفت قبلی با صدور روادید تاریخ آن را اعلام نمایید:	
آیا تاکنون به ایران سفر داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بله, <input type="checkbox"/> خیر, اگر بله تاریخ و علت آن را توضیح دهید:	
شهرهایی که در ایران تاکنون از آن دیدن کرده اید:	

During Your stay in Iran, do you intend to meet with any foreign nationals? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No	Will You be active in Journalistic affairs or scientific research in the I.R. or Iran? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No
Name individuals & Organizations you plan to visit in the I.R. of Iran?	
Please enter the name & address of two of your friends or relatives in Iran: 1- Street: _____ City: _____ Tel: _____ 2- Street: _____ City: _____ Tel: _____	
If you intend to enter the I.R. of Iran with the help of a travel agency, indicate the agency's name:	
List all the countries you have visited:	
List all the countries where you stayed more than six months:	
Please indicate your areas of interest while visiting the I.R. of Iran: <input type="checkbox"/> Tourist sites, <input type="checkbox"/> Geography, <input type="checkbox"/> Arts, <input type="checkbox"/> Political Affairs, <input type="checkbox"/> Social affairs, <input type="checkbox"/> Others (Specify): _____	
Have you ever had any history of arrest or conviction in any country? If yes please explain:	
Have you ever been infected by any contagious disease? If yes please explain:	

آیا قصد ملاقات با اتباع خارجی مقیم ایران را دارید؟ <input type="checkbox"/> بله، <input type="checkbox"/> خیر	آیا قصد کار خبرنگاری و یا تحقیقاتی در ایران دارید؟ <input type="checkbox"/> بله، <input type="checkbox"/> خیر
نام اشخاص و سازمان هایی که قصد ملاقات با آنها را دارید:	
آدرس و تلفن دو تن از بستگان یا دوستان خود را در ایران بنویسید: ۱- شهر: _____ خیابان: _____ تلفن: _____ ۲- شهر: _____ خیابان: _____ تلفن: _____	
چنانچه قصد دارید با استفاده از آژانس مسافرتی وارد ایران بشوید، نام آنرا بنویسید:	
کشورهائی که تاکنون از آنها دیدن کرده اید را نام ببرید:	
در صورت توقف بیش از ۶ ماه در یک کشور ضمن ذکر نام دلیل آن را توضیح دهید:	
لطفاً بنویسید علاقه شما از سفر به جمهوری اسلامی ایران در چه زمینه هائی است: <input type="checkbox"/> توریستی، <input type="checkbox"/> جغرافیائی، <input type="checkbox"/> هنری، <input type="checkbox"/> امور سیاسی، <input type="checkbox"/> امور اجتماعی، <input type="checkbox"/> غیره (توضیح دهید): _____	
آیا تاکنون در هیچ کشوری سابقه کیفری و دستگیری داشته اید؟ اگر بله توضیح دهید:	
آیا تاکنون به بیماری های مزمنی که میتواند سلامتی جامعه را به خطر بیندازد مبتلا شده اید؟ اگر بله توضیح دهید.	

Street:	شهر:	خیابان:	تلفن:
City :	State:	ZipCode:	Tel: () _____ - _____
Business address in U.S. (not P.O.Box) :			
Street:	شهر:	خیابان:	تلفن:
City:	State:	ZipCode:	Tel: () _____ - _____
Mailing address in U.S. (not P.O.Box):			
Street:	شهر:	خیابان:	تلفن:
City:	State:	ZipCode:	Tel: () _____ - _____

I undertake to observe, during my stay in the I.R. of Iran, all the laws and regulations applicable to foreign nationals and I declare the above information is true and correct.

اینجانب تعهد مینمایم که در طول اقامت در ایران کلیه قوانین مربوطه را رعایت بنمایم و کلیه اطلاعات فوق صحیح میباشد.

Applicant's Signature: _____ Date: _____