



No. _____

የኢትዮጵያ ገቢያትና የዜግነት ጉዳይ ዋና መምሪያ
MAIN DEPARTMENT FOR IMMIGRATION & NATIONALITY AFFAIRS
የግመልዎች ቅጽ/APPLICATION FORM

ጋስፖርት
PASSPORT

የይዘት ሰነድ
LAISSEZ-PASSER

ሀገር ውጭ
PILGRIM

ጥያቄ
REISSUE

የሰነድ ስም/NB

- ይህን የግመልዎች ቅጽ መሙላት የሚችሉው ኢትዮጵያውያን ብቻ ነው።
THIS APPLICATION FORM IS TO BE FILLED BY ETHIOPIAN'S ONLY.
- ከአንድ በላይ በሆነ የኢትዮጵያ የጉዞ ሰነድ መሙላት ከሀገር ውጭ ተጓዥ በስተቀር በጥብቅ የተከለከለ ነው።
TO USE MORE THAN ONE TRAVEL DOCUMENT IS STRICTLY PROHIBITED EXCEPT PILGRIM.
- የይዘት ሰነድ ጋስፖርት ለሌሎች ከውጭ ወደ ሀገር ለመመለስ ኢትዮጵያዊ ይሰጣል።
LAISSEZ-PASSER SHALL BE ISSUED TO AN ETHIOPIAN WHO IS NOT HOLDING A PASSPORT AND IS RETURNING FROM ABROAD

I. የአዎንታዊ / APPLICANT'S

ስም: _____
NAME: _____

የአባት ስም: _____
FATHER'S NAME: _____

የእያት ስም: _____
G. FATHER'S NAME: _____

ጾታ/SEX: ወንድ/MALE የትውልድ ዘመን: ቀን ____/ወር ____/ዓ.ም ____ የትውልድ ቦታ _____
ሴት/FEMALE DATE OF BIRTH: DD ____/MMM ____/YYYY ____ PLACE OF BIRTH _____

ቁመት _____ የዓይን ቀለም _____ የፀጥታ ቀለም _____ ሥራ _____
HEIGHT _____ COLOUR OF EYES _____ COLOUR OF HAIR _____ OCCUPATION _____
የቀዳማ ጋስፖርት ቁጥር _____

II. የግል ሁኔታ / MARITAL STATUS

ያላገባ/ት ያገባ/ት ሌላ ካለ: _____
SINGLE MARRIED IF OTHER, SPECIFY: _____

III. የመኖሪያ አድራሻ / RESIDENCE ADDRESS

አገር ውስጥ/LOCAL
ክልል/REGION _____
ዞን/ZONE _____
ወረዳ/ክፍለ ከተማ/WOREDA/K.KETEMA/ _____
ቀበሌ /KEBELE _____
የቤት ቁጥር/HOUSE No. _____
ስልክ ቁጥር/PHONE No. _____

ውጭ አገር/ABROAD
አገር/COUNTRY _____
ከተማ/CITY _____
የጎዳናው ስም/STREET NAME _____
ስልክ ቁጥር/PHONE No. _____
ጋስፖት ላይ ቁጥር/P.O.BOX _____
ኢ-ጭረል/E-MAIL _____

IV. የግመልዎች የሂረድ / APPLICATION PRESENTED BY

አዎንታዊ ወላጅ ተወካይ የግዢት
APPLICANT PARENT PROXY GUARDIAN

ከዚህ በላይ በዝርዝር ያሰፈርኻቸው ሁሉ የተገቡ ስውካትና ትክክለኛ ታላ መሆናቸውን አረጋግጧል።
I, THE UNDERSIGNED DECLARE THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE COMPLETE, TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

ሙሉ ስም/FULL NAME _____ ፊርማ/SIGNATURE _____ ቀን/DATE _____

