



No. _____

የኢ.ሚ.ግ.ሬ.ሽንና የዜግነት ጉዳይ ዋና መምሪያ
MAI DEPARTMENT FOR IMMIGRATION & NATIONALITY AFFAIRS
የማመልከቻ ቅፅ /APPLICATION FORM

ፓስፖርት የይለፍ ሰነድ ሀጂና ዑምራ ቅያሬ
PASSPORT LAISSEZ-PASSER PILGRIM REISSUE

የስተውሉ/NB

- ይህ ማመልከቻ ቅጽ መሙላት የሚችለው ኢትዮጵያዊ ብቻ ነው።
THIS APPLICATION FORM IS TO BE FILLED BY ETHIOPIAN'S ONLY
- ከአንድ በላይ በሆነ የኢትዮጵያ የጉዞ ሰነድ መጠቀም ከሀጂና ዑምራ ተጋዮች በስተቀር በጥብቅ የተከለከለ ነው።
TO USE MORE THAN ONE TRAVEL DOCUMENT IS STRICTLY PROHIBITED EXCEPT PILGRIM.
- የይለፍ ሰነድ ፓስፖርት ለሌለውና ከውጭ ወደ አገሩ ለሚመለስ ኢትዮጵያዊ ይሰጣል።
LAISSEZ-PASSER SHALL BE ISSUED TO AN ETHIOPIAN WHO IS NOT HOLDING A PASSPORT AND IS RETURNING FROM ABROAD

I. የአመልካች/APPLICANTS

ስም: _____
 NAME: _____
 የአባት ስም: _____
 FATHER'S NAME: _____
 የአያት ስም: _____
 G.FATHER'S NAME: _____
 ጾታ/SEX: ወንድ/MALE የትውልድ ዘመን: ቀን____/ወር____/ዓ.ም____/ የትውልድ ቦታ _____
 ሴት/FEMALE DATE OF BIRTH: DD____/MM____/YYYY____ PLACE OF BIRTH: _____
 ቁመት: _____ የዓይን ቀለም _____ የፀጉር ቀለም _____ ሥራ _____
 HEIGHT: _____ COLOUR OF EYES _____ COLOUR OF HAIR _____ OCCUPATION _____

II. የጋብቻ ሁኔታ /MARITAL STATUS

ያላገባች ያገባች ሌላካል: _____
 SINGLE MARRIED IF OTHER, SPECIFY: _____

III. የመኖሪያ አድራሻ /RESIDENCE ADDRESS

አገር ውስጥ/LOCAL	ውጭ አገር/ABROAD
ክልል/REGION: _____	አገር/COUNTRY _____
ዞን/ZONE: _____	ከተማ/CITY _____
ወረዳ/ክፍለ ከተማ/WOREDA/K.KETEMA/ _____	የጎዳናው ስም/STREET NAME: _____
ቀበሌ/KEBELE: _____	ስልክ ቁጥር/PHONE No. _____
የቤት ቁጥር/HOUSE No. _____	ፖስታ ሳጥን ቁጥር/P.O.BOX: _____
ስልክ ቁጥር/PHONE No. _____	ኢ-ሜይል/E-MAIL: _____

IV. ማመልከቻ ያቀረበው /APPLICATION PRESENTED BY

አመልካች/APPLICANT ወላጅ/PARENT ተወካይ/PROXY ሞግዚት/GURDIAN

ከዚህ በላይ በዝርዝር ያሰፈርኳቸው ሁሉ የተሟሉ፣ እውነተኛና ትክክለኛ ቃል መሆናቸውን አረጋግጣለሁ።
 I, THE UNDERSIGNED DECLARE THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE COMPLETE, TRUE AND CORRECT TO THE BEST KNOWLEDGE.

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