



No. \_\_\_\_\_

**የኢሚግሬሽንና የዜግነት ጉዳይ ዋና መምሪያ**  
**MAIN DEPARTMENT FOR IMMIGRATION & NATIONALITY AFFAIRS**  
**የማመልከቻ ቅጽ/**

ፓስፖርት ☐  
 PASSPORT

የይለፍ ሰነድ ☐  
 LAISSEZ-PASSER

ሀጂና ዑምራ ☐  
 PILGRIM

ቅጂ ☐  
 REISSUE

☐ አታ/አ/ NB

- ይህ የማመልከቻ 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 ተጓዦች 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 ABROD

**I. የአመልካች /APPLICANTS**

ስም \_\_\_\_\_  
 NAME \_\_\_\_\_  
 የአባት ስም \_\_\_\_\_  
 FATHER'S NAME \_\_\_\_\_  
 የአያት ስም \_\_\_\_\_  
 G.FATHER'S NAME \_\_\_\_\_  
☐/SEX \_\_\_\_\_ ወንድ/MALE ☐ የትውልድ ዘመን: ቀን \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ የትውልድ ቦታ \_\_\_\_\_  
 ሴት/FEMALE ☐ DATE OF BIRTH: DD \_\_\_\_/MMM \_\_\_\_/YY \_\_\_\_ PLACE OF BIRTH \_\_\_\_\_  
 ቁመት \_\_\_\_\_ የዓይን ቀለም \_\_\_\_\_ የቀለም ቀለም \_\_\_\_\_ ሥራ \_\_\_\_\_  
 HEIGHT \_\_\_\_\_ COLOUR OF EYES \_\_\_\_\_ COLOUR OF HAIR \_\_\_\_\_ OCCUPATION \_\_\_\_\_

**II. የጋብቻ ሁኔታ/ MARITAL STATUS**

ያላገባ/ት ☐ ያገባ/ት ☐ ሌላ ካለ: \_\_\_\_\_  
 SINGLE ☐ MARRIED ☐ IF OTHER SPECIFY: \_\_\_\_\_

**III. የመኖሪያ አድራሻ/RESIDENCE ADDRESS**

| <u>አገር ውስጥ/LOCAL</u>                     | <u>ውጭ አገር/ABROAD</u>        |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> አል/REGION _____ | አገር/COUNTRY _____           |
| ዞን/ZONE _____                            | ከተማ/CITY _____              |
| ወረዳ/ ክፍለ ከተማ/WOREDA/K.KETEMA/ _____      | የጎዳና ስም/STREET NAME _____   |
| ቀበሌ /KEBELE _____                        | ስልክ ቁጥር /PHONE No. _____    |
| የቤት ቁጥር/HOUSE No. _____                  | ፓስፖርት ሳጥን ቁጥር/P.O.BOX _____ |
| ስልክ ቁጥር /PHONE No. _____                 | ኢ-ሜል/E-MAIL _____           |

**IV. ማመልከቻ ያቀረበው/APPLICATION PRESENTED BY**

አመልካች ☐ ወላጅ ☐ ተወካይ ☐ ሞግዚት ☐  
 APPLICANT ☐ PARENT ☐ PROXY ☐ GUARDIAN ☐

ከዚህ በላይ በዝርዝር ያሰፈርኳቸው ሁሉ የተሟሉ፣ ዕውነተኛና ትክክለኛ ቃል መሆናቸውን አረጋግጣለሁ፡፡

I, THE UNDERSIGNED DECLARE THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE COMPLETE, TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

ሙሉ ስም/FULL NAME \_\_\_\_\_ ስም/Signature \_\_\_\_\_ ቀን/DATE \_\_\_\_\_

ማስታወሻ:- ቅጹን በአማርኛና በእንግሊዝኛ ስንዲሞሉ ይጠቀሙ

Please fill the application form in both languages (Amharic & English)