

Islamic Republic of Iran Ministry of Health and Medical Education International Affairs Department (Visa Application Form for Foreign Experts & Guests)	جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی امور بین الملل (فرم دعوت از کارشناسان و میهمانان خارجی)
--	---

نکات راهنمای تکمیل و ارسال فرم دعوت از کارشناسان و میهمانان خارجی جهت صدور رواید ورود:

- لطفاً پس از دانلود نمودن فرم دعوت، فرم را دقیقاً تکمیل نموده و به همراه فایل اسکن شده صفحه مشخصات گذرنامه مدعو (با حجم کمتر از ۴۰ کیلو بایت و بصورت فرمت JPG) بر روی CD یا Flash Disk به امور بین الملل تحویل گردد.
- لطفاً از فرم تکمیل شده پرینت گرفته شود و پس از امضاء و مهر توسط میزبان به انضمام سایر مدارک (درخواست کتبی و تصویر گذرنامه مدعو به امور بین الملل تحویل گردد).

مشخصات کارشناس / میهمان

Titles of Information	(Please, fill in English)	(لطفاً به فارسی تکمیل شود)	عناوین مشخصات
Name			نام
Surname			نام خانوادگی
Sex:(Male/Female)			جنسیت (مرد/ زن)
Marital Status (Single/Married)			وضعیت تاهل (مجرد/ متاهل)
Father's Name			نام پدر
Date of Birth (Gregorian Calendar)			تاریخ تولد (میلادی)
Country of Birth			کشور محل تولد
Place of Birth			شهر محل تولد
Nationality			تابعیت فعلی
Previous Nationality			تابعیت قبلی
Grand Father's Name (Only for Arab National)			نام جد (فقط برای اتباع عرب)
Passport No			شماره گذرنامه
Passport Type (Ordinary/ Service / Diplomatic/UN Pass)			نوع گذر نامه (عادی / خدمت / سیاسی / سازمان ملل)
Date of Issue (Gregorian Calendar)			تاریخ صدور گذرنامه (میلادی)
Place of Issue			محل صدور گذرنامه
Expiry Date (Gregorian Calendar)			تاریخ انقضاء گذرنامه (میلادی)
Occupation:			شغل
Position			سمت
Name of Institute/Company			نام موسسه / شرکت

Subject of Activity			موضوع فعالیت
Number of Travel to Iran (Once/Twice/Multiple)			تعداد سفرهایی که تاکنون به ایران داشته است (یکبار / دوبار / چند بار)
Visa Type (Entry/ Study)			نوع روادید در خواستی (ورود / تحصیلی)
Visa Issuance place			محل اخذ روادید جهت صدور
Duration of Stay in Iran (Number of Days)			مدت اقامت در ایران (تعداد روز)
The Last Date of Entry to Iran (Gregorian Calendar)			تاریخ آخرین ورود به ایران (میلادی)
Date of Entry to Iran (Gregorian Calendar)			تاریخ ورود به ایران (هجری شمسی)
Date of Departure from Iran (Gregorian Calendar)			تاریخ خروج از ایران (هجری شمسی)

مشخصات مکان

عناوین مشخصات	(لطفاً این قسمت به فارسی تکمیل شود)
تاریخ ورود (تاریخ هجری شمسی)	
تاریخ خروج (تاریخ هجری شمسی)	
شهر محل اقامت	
آدرس محل اقامت	
تلفن محل اقامت (با ذکر کد شهر)	
هدف از سفر: (چنانچه هدف از سفر شرکت در همایش / کنگره میباشد، نام همایش، محل همایش، تاریخ همایش و نام دبیر همایش در قسمت هدف از سفر قید گردد):	

مشخصات میزبان

عناوین مشخصات	(لطفاً این قسمت به فارسی تکمیل شود)
نام	
نام خانوادگی	
شماره شناسنامه	

	کد ملی
	تاریخ تولد
	سمت
	نام موسسه / سازمان
	آدرس محل کار
	شماره تلفن محل کار
	شماره نمابر محل کار
	شماره تلفن همراه
E-Mail Address:	آدرس ایمیل
<p>اینجانب صحت اطلاعات مندرج در فرم درخواست روادید از کارشناس / میهمان خارجی فوق را تأیید نموده و مسئولیت میزبانی ایشان را عهده دار میباشم./.</p> <p>تاریخ:</p> <p>امضاء و مهر:</p>	

آدرس: تهران، شهرک قدس (غرب)، فاز پنج، بلوار ایوانک شرقی، ساختمان مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، امور بین الملل، طبقه ۱۲
 تلفن: ۸۱۴۵۲۷۹۸
 شماره: ۸۸۳۶۳۷۱۵
 Website: <http://iad.behdasht.gov.ir>
 E-mail: iad@mohme.gov.ir