

نموذج رقم ( ١٠ )

صورة  
٤ X ٣  
ختم السفارة أو السلطات  
الإدارية المحلية

شعبة تجنيد

استمارة خطية تملأ من قبل المكلفين الموجودين خارج  
البلاد السورية وعلى مسؤوليتهم لإجراء فحوصهم

الاسم والشهره \_\_\_\_\_ تاريخ ومحل الولادة في ج . ع . السورية \_\_\_\_\_ رقم المسكن \_\_\_\_\_  
محل الإقامة الدائمة في ( ج . ع . السورية ) \_\_\_\_\_ رقم وتاريخ الهوية المدنية السورية \_\_\_\_\_  
انني احمل جواز سفر اعطي لي من \_\_\_\_\_ رقمه \_\_\_\_\_ تاريخه \_\_\_\_\_  
غادرت البلاد بتاريخ \_\_\_\_\_ سبب وجودي في \_\_\_\_\_ سأعود للبلاد في \_\_\_\_\_  
أحمل شهادة \_\_\_\_\_ معطاة لي من \_\_\_\_\_ بعام \_\_\_\_\_ والآن أدرس في جامعة \_\_\_\_\_ صف \_\_\_\_\_  
اسم والدي \_\_\_\_\_ ( على قيد الحياة أو متوفي ) تاريخ ولادته \_\_\_\_\_ إقامته \_\_\_\_\_ مهنته \_\_\_\_\_  
يملك \_\_\_\_\_ وضعه المالي \_\_\_\_\_ حالته الصحية \_\_\_\_\_  
اسم والدتي \_\_\_\_\_ ( على قيد الحياة أو متوفية ) لي اخوة ذكور وإناث ( أذكر أسمائهم وأعمارهم وإقامتهم )  
\_\_\_\_\_ عمره \_\_\_\_\_ مهنته \_\_\_\_\_ إقامته \_\_\_\_\_ وضعه العائلي \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

انني ارجب بدفع البديل النقدي إذا سمح لأمثالي بدفعه قانوناً

التوقيع

التاريخ / / ١٩٩

مصادقة السفارة العربية السورية

مصادقة وزارة الخارجية العربية السورية