

سفارت جمهوری اسلامی ایران - هلسینکی

درخواست خروج دانشجویی

اینجانب با مشخصات زیر درخواست صدور اجازه خروج دانشجویی برای خود/خانواده ام را به مدت ماه از تاریخ دارم

مشخصات درخواست کننده

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه
شماره ۱۰ رقمی کارت ملی	شهرستان محل صدور شناسنامه	شهر و کشور محل تولد	تاریخ تولد به شمسی (روز/ماه/سال)

مشخصات با حروف لاتین (طبق مدرک اجازه اقامت در فنلاند)

نام با حروف لاتین	نام خانوادگی با حروف لاتین	نام پدر با حروف لاتین
-------------------	----------------------------	-----------------------

مشخصات گذرنامه و وضعیت اقامت

شماره گذرنامه	تاریخ صدور به شمسی (روز/ماه/سال)	محل صدور	آخرین تاریخ اعتبار به شمسی
نوع خروج مجاز غیرمجاز	شماره مهر یا اقامت ویزا در گذرنامه	شماره شخصی	مدت اقامت در فنلاند

وضعیت تحصیلی

آخرین مدرک تحصیلی که دریافت کرده اید	نام آخرین موسسه و رشته ای که در آن تحصیل کرده اید	تاریخ اخذ آخرین مدرکی که دریافت کرده اید
تاریخ شروع به تحصیل در خارج از کشور به شمسی	نام موسسه ای که در آن تحصیل می کنید	مدرکی که در پایان این دوره دریافت خواهید کرد
تاریخ احتمالی اتمام تحصیل در مقطع کنونی به شمسی	نام رشته تحصیلی به فارسی	نام رشته تحصیلی کنونی به انگلیسی
آیا از کمک هزینه تحصیلی ایرانی استفاده کرده اید؟	آری نه	

نشانی و تلفن دانشجو در فنلاند

تلفن	نشانی
تلفن همراه	پست الکترونیک

نشانی و تلفن دانشجو در ایران

شماره تلفن ثابت	شماره تلفن همراه	شماره تلفن یکی از بستگان در ایران
-----------------	------------------	-----------------------------------

امضاء درخواست کننده

نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء