

د شهادت د ثبتولو فورمه

د افغان اتباعو د هويت د تثبيت په اړوند د شهادت ورکولو لپاره

(هر شاهد باید بېله فورمه بشپړه کړي)

1. د شاهد پیژندنه	
لقب	کورنی نوم
نوم	د پلار نوم
د زیر یډنی نیټه (ورځ/میاشت/کال)	جنس <input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> ښځه
د زیر یډنی ځای (ولایت/هیواد)	تابعیت
2. د اوسیدو ځای او د تماس شمیرې	
هیواد	ولایت/ښار
د کور پته	پوسټی کوډ
د موبایل شمیره	د دفتر د تیلیفون شمیره
د کور د تیلیفون شمیره	برېښنا لیک (ایمیل)
3. د وظیفې جزئیات	
اوسنی وظیفه:	
پخوانی وظیفه:	
4. د پاسپورټ جزئیات	
د پاسپورټ ډول	د پاسپورټ شمیره
د صدور/تمدید نیټه	د انقضاء نیټه
آیا د پاسپورټ کاپی مو له غوښتنلیک سره ضمیمه کړی؟ <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	
5. له عارض سره نسبت	
آیا له عارض سره کورنی خپلوی لری؟ که ځواب مو هو وی، لطفاً لاندینی معلومات راکړی <input type="checkbox"/> هو <input type="checkbox"/> نه	
د خپلوی ډول:	
که کورنی خپلوی نلری، له عارض سره مو نسبت څه ده؟ (وضیح کړی)	
6. عکس، اقراریه او لاسلیک	
<p>زه د مسئولیت په منلو سره اقرار کوم چی ښاغلی/میرمن د زوی/لور د افغانی تابعیت لرونکی ده. زه په خپل اقرار کښی صادق یم او پوهیږم چی د ناسمی شهادی ورکولو په صورت کښی زه کیدای شی در دی هیواد د مراجعو لخوا له قانونی چلند سره مخامخ شم.</p> <p>لاسلیک نیټه: / /</p>	<p>لطفاً خپل عکس دلته وښلولی.</p>
د شهادت په هکله د اداری نظر (دا برخه تاسو مه ډکوی)	
<p>نوت: د پاسپورټ په استندوده اندازه یو قطعه عکس</p>	