**فرم امور کنسولی دانشجویان بین‌الملل**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام پدر:** | **نام خانوادگی:** | **نام:** |
| **تاریخ اعتبار گذرنامه:** | **شماره گذرنامه:** | **تابعیت:** |
| **نوع درخواست:**  صدور اقامت  خروج مراجعت  خروج قطعی  تمدید اقامت  تمدید روادید  انتقال اقامت | | |
| **مقطع:** | **رشته تحصیلی:** | **نام دانشگاه:** **دانشگاه بین‌المللی مذاهب اسلامی** |
| **آدرس محل تحصیل**: **خیابان انقلاب اسلامی، خیابان فلسطین جنوبی، کوچه روانمهر، پلاک 3**  تلفن: **66465252-021**  **تلفن همراه:**  **آدرس محل سکونت:**    **تاریخ تحویل مدارک:**  **ایمیل:**  **امضاء** | | |