

رقم الطالب :
جهة وروده :
تاريخه : / /



وزارة الصحة

مطلة الجوازات والمجرة والجنسية

--

طلب تظلم من الإدراج

--

السيد اللواء / مدير عام مصلحة الجوازات والهجرة والجنسية

تحية طيبة وبعد ...

رجاء التفضل بالموافقة على قبول تظلمي هذا لرفع أسمى من قوائم حيث أنه

يتم استيقافي عند (السفر - الوصول) عبر ميناء

وبياناتي كالتالي:

الاسم :

Name :

Date of Birth :

تاريخ وجهة الميلاد :

Profession :

المهنة :

Nationality :

الجنسية :

Address :

العنوان :

Date.

P.N. تاريخ وجهة صدوره:

رقم الجواز :

الإجراء المتضرر منه الطالب أثناء : السفر () - الوصول () .

الإجراء الذي تم حيال الطالب :

المرفقات : صورة جواز السفر : مصرى () - أجنبى () .

توقيعه :

اسم مستلم الطلب :

صفة وتوقيع مقدم الطلب :

تحريراً فى: / /

:

وزارة الداخلية
مصلحة الجوازات والهجرة والجنسية

طلب التظلم من الإدراج

المستندات :

- صورة جواز سفر المصري أو الأجنبي

الرسوم المقررة :



- لا تحصل رسوم عن هذه الخدمة .

معلومات إدارة القوائم
(نتيجة الكشف بجميع أنواع القوائم)

مدير إدارة القوائم

اسم وتوقيع الكشاف :

معلومات إدارة المباحث

مدير إدارة المباحث

إجراءات نقل البيانات بمعرفة قسم التسجيل
(بصمة ختم نقل البيانات)

مطابع الشرطة للطباعة والنشر والتوزيع

تم نقل البيانات من _____ إلى _____

توقيع الموظف

اسم الموظف

التاريخ / /

رئيس قسم التسجيل أو / الإقامة