

Form: 101

بسمه تعالی  
دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران

EMBASSY OF PAKISTAN

INTEREST SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

2209 WISCONSIN AVENUE N.W. WASHINGTON, DC 20007 TEL: (202) 965-4990, FAX: (202) 965-1073

WWW.DAFTAR.ORG Email Address: REQUESTS@DAFTAR.ORG

**Information regarding obtaining entry visa to the Islamic Republic of Iran**

- 1- Contact your business associate, friends or relative in Iran and ask that they Request a visa for you through our Foreign Ministry in Tehran.
- 2- for tourism you can apply through a tour company. These tours are usually conducted through agencies in the U.S. or the European Union.
- 3- once the Foreign Ministry approves your request, they will send this office an authorization number to that effect.
- 4- your friends, relative or tour agent will also be informed of the authorization number, and they in turn should give you this number.
- 5- Once you have obtained this authorization number, you can send this office **your original passport, one passport size picture, visa application and the fee** (for visa fee you can see the table below or call this office)

Meanwhile should you have any questions, please do not hesitate to contact this office.

List of visa fees:

Afghanistan (one entry) for accompanier \$13	\$64	Mexico	\$64
Afghanistan (double entry) for accompanier \$26	\$128	Netherlands (Holland)	\$96
Armenia	\$93	New Zealand	\$84
Austria	\$80	Nicaragua	\$24
Bangladesh	\$40	Nigeria	\$64
Canada	\$72	Norway	\$96
China	\$106	Pakistan	\$27
Croatia*	\$35	Peru	\$24
Egypt	\$40	Philippines	\$80
France	\$96	Russia	\$99
Germany***	\$96	Syria	\$10
Iraq (one entry)	\$53	Tanzania	\$80
Iraq (double entry)	\$80	U.K.*/**	136
India	\$67	U.S.A*	\$104
Japan	\$80	Venezuela	\$96
Lebanon	\$67	Yemen	\$40

\*Non-refundable application fee. \*\*Need finger prints \*\*\*Need background form (contact this office)

**All applicants should add a\$20.00 for return postage fee.**

بسمه تعالی

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن دی سی

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

2209 WISCONSIN AVENUE N.W., WASHINGTON, DC 20007, TEL: (202) 965-4990-4, FAX: (202) 965-1073

WWW.DAFTAR.ORG, E-MAIL ADDRESS: REQUESTS@DAFTAR.ORG

VISA APPLICATION / پرسشنامه درخواست روادید

FOR OFFICE USE ONLY

مخصوص قسمت اداری

PLACE  
YOUR  
PICTURE  
HERE

شماره روادید:	نوع روادید:	مدت اقامت:
تاریخ صدور:	مدت اعتبار:	مجاز و تاریخ صدور:

ALL QUESTIONS ON THIS FORM MUST BE ANSWERED FOR THE APPLICATION TO BE CONSIDERED

PLEASE PRINT CLEARLY IN ENGLISH, USING THE INFORMATION IN YOUR PASSPORT

FIRST NAME:	نام:	OCCUPATION:	شغل:
LAST NAME:	نام خانوادگی:	FORMER OCCUPATION:	شغل قبلی:
SEX: <input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE	جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	EDUCATION:	تحصیلات:
PLACE & DATE OF BIRTH:	تاریخ و محل تولد:	PASSPORT NO:	شماره گذرنامه:
PRESENT NATIONALITY:	تابعیت فعلی:	EXPIRATION DATE:	تاریخ خاتمه اعتبار:
FORMER NATIONALITY:	تابعیت قبلی:	DATE & PLACE OF ISSUE:	تاریخ و محل صدور:
FATHER'S NAME:	نام پدر:	MARITAL STATUS:	وضعیت تاهل:
FATHER'S NATIONALITY:	تابعیت پدر:	<input type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> MARRIED <input type="checkbox"/> DIVORCED	<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متاهله <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> مطلقه
		IF MARRIED, NAME & NATIONALITY OF SPOUSE:	در صورت تاهل، نام و تابعیت همسر:

TYPE OF VISA REQUESTED:	نوع روادید درخواستی:
<input type="checkbox"/> TOURISM/جهانگردی <input type="checkbox"/> PILGRIMAGE/زیارتی <input type="checkbox"/> STUDENT/دانشجویی <input type="checkbox"/> TRANSIT/عبور <input type="checkbox"/> JOURNALISM/خبرنگاری <input type="checkbox"/> DIPLOMATIC/سیاسی	
NUMBER OF ENTRIES REQUESTED:	دفعات ورود درخواستی به ایران:
<input type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> DOUBLE <input type="checkbox"/> MULTIPLE	<input type="checkbox"/> یکبار <input type="checkbox"/> دوبار <input type="checkbox"/> متعدد
PURPOSE OF VISIT TO THE I.R. OF IRAN:	منظور از مسافرت به ایران:
DATE OF ENTRY TO THE I.R. OF IRAN:	تاریخ ورود به ایران:
DURATION OF STAY IN THE I.R. OF IRAN:	مدت اقامت در ایران:
HAVE YOU EVER APPLIED FOR VISA TO THE I.R. OF IRAN?	آیا تاکنون برای مسافرت به ایران درخواست روادید کرده اید؟
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO, IF YES, WHEN & WHERE?	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر، اگر بله، کی و کجا؟
HAS YOUR VISA APPLICATION TO THE I.R. OF IRAN EVER BEEN REJECTED?	در صورت مخالفت قبلی با صدور روادید، تاریخ آن را اعلام نمایید:
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO, IF YES, WHEN & WHY?	
HAVE YOU EVER VISITED THE I.R. OF IRAN BEFORE?	آیا تاکنون به ایران مسافرت کرده اید؟
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO, IF YES, WHEN & WHY?	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر، اگر بله، تاریخ و علت آن را توضیح دهید:
LIST ALL CITIES IN THE I.R. OF IRAN YOU HAVE VISITED:	شهرهایی را که در ایران از آنها دیدن کرده اید را نام ببرید:



WILL YOU BE ACTIVE IN JOURNALISTIC AFFAIRS OR SCIENTIFIC RESEARCH IN THE I.R. OF IRAN?		آیا قصد کار خبرنگاری و یا تحقیقاتی در ایران دارید؟	
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
NAME OF THE INDIVIDUALS YOU PLAN TO MEET WITH IN THE I.R. OF IRAN:		نام اشخاصی که قصد ملاقات با آنها را دارید، بنویسید:	
PLEASE ENTER THE NAME & ADDRESS OF TWO OF YOUR FRIENDS OR RELATIVES IN IRAN:		آدرس و تلفن دو تن از دوستان یا بستگان خود را در ایران بنویسید:	
1- NAME: _____ TEL: _____ ADDRESS: _____			
2- NAME: _____ TEL: _____ ADDRESS: _____			
LIST ALL COUNTRIES YOU HAVE VISITED:		کشورهای را که تاکنون از آنها دیدن کرده اید را نام ببرید:	
LIST ALL COUNTRIES YOU STAYED MORE THAN SIX MONTHS:		در صورتی که توقف بیش از شش ماه در کشوری داشته اید، آن کشورها را نام ببرید و دلیل آن را توضیح دهید:	
HAVE YOU EVER HAD ANY HISTORY OF ARRESTS OR CONVICTIONS IN ANY COUNTRY? IF YES, PLEASE EXPLAIN:		آیا تاکنون در هیچ کشوری سابقه کیفری و دستگیری داشته اید؟ اگر بله، لطفاً توضیح دهید:	
HAVE YOU EVER BEEN INFECTED BY ANY CONTAGIOUS DISEASES? IF YES, PLEASE EXPLAIN:		آیا تاکنون به بیماری مزمنی که میتواند سلامتی جامعه را به خطر بیندازد مبتلا شده اید؟ اگر بله، لطفاً توضیح دهید:	
YOUR ADDRESS & TELEPHONE NUMBER IN THE I.R. OF <b>IRAN</b> :		آدرس و تلفن محل اقامت در <b>ایران</b> :	
STREET: _____		شهر: _____ خیابان: _____	
CITY: _____ STATE: _____ ZIP CODE: _____ TEL: (      ) -		تلفن: _____	
BUSINESS ADDRESS IN U.S. (NOT P.O. BOX):		آدرس و تلفن محل کار در آمریکا:	
STREET: _____			
CITY: _____ STATE: _____ ZIP CODE: _____ TEL: (      ) -			
MAILING ADDRESS IN U.S. (NOT P.O. BOX):		آدرس پستی در آمریکا:	
STREET: _____			
CITY: _____ STATE: _____ ZIP CODE: _____ TEL: (      ) -			
E-MAIL : _____			
I UNDERTAKE TO OBSERVE, DURING MY STAY IN THE I.R. OF IRAN, ALL THE LAWS AND REGULATIONS APPLICABLE TO FOREIGN NATIONALS AND I DECLARE THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND CORRECT.			
اینجانب تعهد میکنم که در طول اقامتم در جمهوری اسلامی ایران، کلیه قوانین مربوطه را رعایت بنمایم و کلیه اطلاعات فوق صحیح میباشد.			
APPLICANT'S SIGNATURE: _____		DATE: _____	