

سفارت جمهوری اسلامی ایران - لندن

درخواستنامه تأیید مدارک پزشکی دانشجویان بورسیه

اینجانب با مشخصات زیر درخواست تأیید مدارک پزشکی خود را دارم

مشخصات درخواست کننده (طبق شناسنامه ایرانی)

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

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

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 (روز/ماه/سال)
نوع خروج مجاز ☐ غیر مجاز ☐	شماره مهر اقامت یا ویزا در گذرنامه	شماره شخصی Personnr	مدت اقامت در انگلیس / خارج از کشور

بیماری و هزینه درمان به پوند انگلیس

نوع بیماری	مبلغ قابل پرداخت توسط شرکت بیمه	مبلغ قابل پرداخت توسط شخص بیمار	مبلغی که پرداخت شده است	مبلغی که پرداخت نشده است
------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------	--------------------------

نشانی و تلفن دانشجو و بستگان در ایران

نشانی الکترونیکی دانشجو	شماره تلفن ثابت یکی از بستگان در ایران	شماره تلفن همراه یکی از بستگان در ایران
-------------------------	--	---

نشانی و تلفن دانشجو در انگلیس

شماره تلفن ثابت	شماره تلفن همراه	نشانی مسکن
-----------------	------------------	------------

امضاء درخواست کننده

نام و نام خانوادگی درخواست کننده	تاریخ	امضاء
----------------------------------	-------	-------