

ВАЗОРАТИ КОРҶОИ ХОРИҶИИ
ҶУМҲУРИИ ТОҶИКИСТОН

РАЁСАТИ ТАШРИФОТИ ДАВЛАТӢ



MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS
REPUBLIC OF TAJIKISTAN

STATE PROTOCOL DEPARTMENT

ВАРАҚАИ АККРЕДИТАТСИОНӢ

ACCREDITATION FORM

Ном ва насаб Full name		Ҷойи расм Photo (3x4)			
Миллат Nationality	Ҷинс Sex			<input type="checkbox"/> мард male	<input type="checkbox"/> зан female
Санаи таваллуд Date of birth	Мақони таваллуд Place of birth				
Шаҳрвандии феълӣ Current citizenship	Шаҳрвандӣ зимни таваллуд Citizenship at birth				
Вазъи оилавӣ Marital status	<input type="checkbox"/> мучаррад single			<input type="checkbox"/> оиладор married	<input type="checkbox"/> ҷудошуда divorced

Номи намоёндагӣ Mission			
Вазифаи феълӣ Current position			
Вазифаи қаблӣ Previous position		Рутба Rank	
Суроғи намоёндагӣ Mission's address			
<i>шаҳр, кӯча, №/ city, street, apartment</i>			
Тел: Phone:	Факс: Fax:	Моб: Mob:	E-mail:
Шиноснома Passport		Таърихи судур Date of issue	
<input type="checkbox"/> дипломатӣ diplomatic	<input type="checkbox"/> хизматӣ official	<input type="checkbox"/> оддӣ regular	<input type="checkbox"/> дигар other
Суроғи истиқомат дар ҶТ Home address in Tajikistan		Муҳлати эътибор Date of expiry	
<i>шаҳр, кӯча, №хона / city, street, house, apartment</i>			
Тел: Phone:	Факс: Fax:	Моб: Mob:	E-mail:
Таърихи вуруд ба Ҷумҳурии Тоҷикистон Date of arrival in Tajikistan		Таърихи эҳтимолии хуруҷ Expected date of departure	

<p>Оё дар дигар мақоми расмӣ дар ҶТ фаъолият мекунад? Do you serve in another official capacity in Tajikistan?</p> <p><input type="checkbox"/> Ҳа Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Не No</p> <p>Агар ҳа, мақом ва вазифаи худро қайд кунед If YES, please indicate position and duty office.</p>	<p>Оё ягон узви оилаи Шумо дар ҶТ расман фаъолият мекунад? Are any immediate family members employed in the Republic of Tajikistan?</p> <p><input type="checkbox"/> Ҳа Yes</p> <p><input type="checkbox"/> Не No</p> <p>Агар ҳа, ном ва насаб, мақом ва вазифаи ӯро қайд кунед If YES, please indicate names, position and duty office</p>
---	--

Ҳамаи вазифаҳои қаблан ишғолнамудаи худро дар ҶТ қайд кунед Please indicate all previous assignments within the Republic of Tajikistan				
№	Номи вазифа/Position	Муҳлат/Period	Номи мақоми корфармо/Employer	Мақон/Place
1				
2				
3				
4				
5				

Ҳамаи вазифаҳои ишғолнамудаи худро дар тӯли 5 соли охир қайд кунед
Please indicate all assignments within past five years

№	Номи вазифа/Position	Мухлат/Period	Номи мақоми корфармо/Employer	Макон/Place
1				
2				
3				
4				
5				

Аъзои оила, ки ҳамроҳи Шумо ба Ҷумҳурии Тоҷикистон ворид шудаанд ва/ё ҳамроҳи Шумо истиқомат мекунанд
Please indicate immediate family members who arrived or reside with you in Tajikistan

№	Ном ва насаб/Full name	Ҷинс/Sex	Соли таваллуд /Date of birth	Дараҷаи ҳешовандӣ/Relationship
1				
2				
3				
4				
5				

Варақаи мазкур аз ҷониби дархосткунанда ба таври чопӣ таҳия шуда, дар ду нусха бо расмҳои рангаи андозаи 3x4 см. пешниҳод карда мешавад. Дар сурати ба таври нопурра таҳия гаштани варақа аз ҷониби дархосткунанда, варақаи аккредитатсионӣ қабул ва баррасӣ карда намешавад. Accreditation Form should be completed by applicant in typescript in duplicate and accompanied by two recent photographs of applicant. Failure to provide any of requested information by applicant may prevent acceptance and consideration of the Accreditation Form.

Имзои дархосткунанда Signature of applicant	Таърих Date	Муҳри намояндагӣ Mission's stamp
--	----------------	-------------------------------------

Ман бад-ин васила тасдиқ менамоям, ки расмҳои ба варақа замимагашта, маълумоти дарҷгардида ва имзои дар он гузошташуда ба дархосткунанда тааллуқ доранд.
I certify that attached photographs, information provided and the signature on the Accreditation Form belong to the applicant.

Номи роҳбари намояндагӣ Name of Head of mission	Имзо Signature	Таърих Date
--	-------------------	----------------

Доир ба ҳар гуна тағйирот роҷеъ ба маълумоти дар варақаи аккредитатсионӣ дарҷгардида бояд фавран ба Раёсати ташрифоти давлатӣ иттилоъ дода шавад.
Any changes in the information indicated in this Accreditation Form should be reported immediately to the State Protocol Department.

Аз ҷониби намояндаи ваколатдори Раёсати ташрифоти давлатӣ пур карда мешавад
Filled by authorized representative of the State Protocol Department

Ба дархосткунанда (ном ва насаб)
To Applicant (full name) _____

навъи корти таҳти аз то дода шуд
type of card № from till was issued

Ном ва насаби масъул Name of authorized Protocol Officer	Имзо Signature	Таърих Date
Сардори Раёсати ташрифоти давлатӣ Head of State Protocol Department	Имзо Signature	Таърих Date