

مدارک لازم جهت درخواست معافیت پزشکی :

- ۱ - اصل شناسنامه + دو نسخه کپی از تمام صفحات
 - ۲ - تکمیل فرم ضمیمه
 - ۳ - اصل گذرنامه معتبر + دو نسخه از صفحات نوشته شده + کپی کارت اقامتی در آلمان
 - ۴ - ۶ قطعه عکس باندازه ۲+۳ ساده و زمینه سفید
 - ۵ - اصل کارت ملی و دو نسخه کپی پشت و رو
 - ۶ - مدارک پزشکی تأیید شده توسط اتاق پزشکان محل اقامت در آلمان
 - ۷ - آخرین مدرک تحصیلی + دو نسخه کپی برابر با اصل توسط مقامات محل و تأیید سرکنسولگری
 - ۸ - ترجمه آخرین مدرک تحصیلی تأیید شده توسط مقامات محل و تأیید سرکنسولگری
 - ۹ - تنظیم وکالتنامه برای پیگیری توسط یکی از بستگان در ایران
- توجه شود برای تنظیم وکالتنامه امور مضمولین و هرگونه وکالتنامه دیگر باید از طریق سامانه (تاک) اقدام فرمائید ،

نحوه اقدام برای تنظیم وکالتنامه

اول - از طریق گوگل وارد سایت سرکنسولگری جمهوری اسلامی ایران در هامبورگ میشوید و سامانه (تاک) را انتخاب نموده سپس ثبت نام کنید (دقت شود نام کاربری و کلمه عبور را به زبان لاتین بنویسید و برای آینده اقدامات بعدی آن را حفظ کنید)مراقب باشید حتماً نام سرکنسولگری هامبورگ را انتخاب فرمائید .

دوم - بعد از ثبت نام تأیید نمائید بعد از آن وکالتنامه مورد نظر را انتخاب کنید و بعد از کامل شدن آن را تأیید کنید .

سوم - سپس صفحه ای باز میشود نوشته شده (کد رهگیری) آن را پرینت یا اینکه یادداشت کنید و با سایر مدارک مورد نیاز مراجعه فرمائید.

۱۰ - با در دست داشتن کد رهگیری به همراه مدارک مورد نیاز مراجعه حضوری متقاضی در محل نمایندگی ، دقت فرمائید لطفاً بعد از آماده شدن مدارک برای مراجعه و انجام امور مربوطه قبلاً تماس بگیرید و با وقت قبلی مراجعه فرمائید، شماره تماس بخش وکالتنامه و امور سربازی (۰۴۰۵۱۴۴۰۶۳۴) ساعت تماس از ساعت ۱۴/۳۰ الی ۱۶/۳۰ می باشد

محل الصاق عکس
مشمول مهپور به مهر
وزارت امر خارجه
- کنسولگری

بسمه تعالی

نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

سازمان وظیفه عمومی ناجا

فرم شماره (1) رسیدگی به درخواست معافیت پزشکی مشمولان مقیم خارج از کشور.....

نام (مشمول):	نام خانوادگی:	شماره ملی:
نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
محل تولد:	آخرین مدرک تحصیلی:	تاریخ فارغ التحصیلی:
کشور محل اقامت:	تاریخ شروع اقامت:	مدت اقامت:
دارای معافیت تحصیلی در مقطع از تاریخ در کشور می باشم.		
عناوین و نوع بیماریهای درخواستی:		
آدرس و تلفن مشمول در کشور محل اقامت:		
آدرس و تلفن وکیل یا بستگان مشمول در ایران:		
تاریخ مراجعه به دفاتر نمایندگی ایران در کشور محل اقامت:	محل امضاءمشمول:	اثر انگشت مشمول
تاریخ و مهر و امضاء نمایندگی ج.ا.ایران:		
بدينوسيله موارد و مشخصات فوق مورد تائيد مي باشد.		این قسمت تکمیل گردد
بسمه تعالی «گواهی وضعیت اقامت» بدينوسيله گواهي مي شود جناب آقای فرزند با کد ملی از تاریخ (شمسی:) (میلادی:) به مدت (..... سال) در کشور اقامت (نوع اقامت:) دارد. تاریخ مهر و امضاء نمایندگی یا کنسولگری ج.ا.ایران:		

محل الصاق عکس
مشمول مهر به مهر
وزارت امور خارجه -
کنسولگری

بسمه تعالی

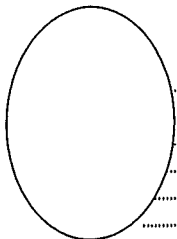
نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

سازمان وظیفه عمومی ناجا

فرم شماره (2) معاینه پزشکی مشمولان مقیم خارج از کشور نمایندگی.....

نام (مشمول):	نام خانوادگی:	شماره ملی:
نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:

نظریه پزشک معاین معتمد در نمایندگی دارای مرکز معاینات.....:



محل درج اثر انگشت مشمول

« مشخصات فوق با مشمول (معاینه شونده) ، کارت شناسایی و چهره نامبرده مطابقت و مراتب مورد تأیید اینجانب می باشد . »

تاریخ معاینه و تکمیل فرممهر و امضاء پزشک معاین معتمد نمایندگی.....

محل الصاق عکس
مشمول مهور به مهر
وزارت امور خارجه-
کنسولگری

بسمه تعالی

نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

سازمان وظیفه عمومی ناجا

فرم شماره (3) گواهی سرکنسولگری جمهوری اسلامی ایران در

با احترام بدینوسیله مشمول با مشخصات :

نام (مشمول):	نام خانوادگی:	شماره ملی:
نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:

در تاریخ (شمسی) (میلادی) در این نمایندگی حضور یافته که با توجه به معاینات انجام شده توسط سرکار خانم / جناب آقای دکتر مدارک تایید شده به شرح ذیل برای اقدامات بعدی ارسال می گردد :

- ۱- فرم رسیدگی به درخواست معافیت پزشکی مشمولان مقیم خارج از کشور (فرم شماره ۱)
 - ۲- فرم معاینه پزشکی مشمولان در کشور محل اقامت (فرم شماره ۲)
 - ۳- فرم معاینه پزشکی مشمولان در نمایندگی دارای مرکز معاینات (فرم شماره ۳)
 - ۴- مدارک پاراکلینیکی :
- ۴-۱: رادیولوژی T.SCANM.R.I سونوگراف ایر

توضیحات :

۲-۴ آزمایش ها و پاتولوژی بافتی :

- ۳-۲ سایر مدارک تشخیصی :
- نوار قلب نوار مغز پوتمتری اپتومتر
- اکو E.M.G.N. توپوگرافی اسپرومتری سایر
- توضیحات :

تاریخ مهر و امضاء سرکنسولگری ج.ا. ایران -

بسمه تعالی

از: وزارت امور خارجه - اداره کل امور ایرانیان تاریخ:

به: سازمان وظیفه عمومی ناجا - معاونت مشمولان و امور معافیتها شماره:

سلام علیکم

با احترام بدینوسیله مدارک در خواست معافیت پزشکی مشمولان مقیم خارج از کشور مشمول فرزند با کد ملی که به تأیید نمایندگی ج.ا. ایران در رسیده است، جهت رسیدگی به حضور ارسال می گردد.

مدیر کل امور ایرانیان وزارت امور خارجه