

شماره شناسنامه ۷۲۴۲۶۳



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
سازمان ثبت احوال کشور

اسم خانوادگی
۱۳۳۷

۱۰۵۵
اسم خانوادگی

شماره شناسنامه

- * شناسنامه هویت شهادت برای حفظ حقوق خود و وقت ازان بگذردی کنید
- * صدور شناسنامه مجدد و دست قانونی دارد
- * مشخصات شناسنامه ای خود را بخاطر سایر پدیده ها در موقع ضرورت استثنای بر سایر عملی شما آسانتر کرده
- * هرگونه تغییر و تحریف و شناسنامه یا سوء استفاده از آن جرم است و مجرم محسوب میشود
- * تغییر قانونی قرار میگیرد

درخواست با کسر شناسنامه ای را میسند. لطفاً آن را بر روی افراد اراست ثبت احوال یا واحد ای انتظامی تحویل دهید یا میسند و حق بستانید از خود

اثر اکتسابی است کلاس امامت

شماره شناسنامه ۷۲۴۲۶۳



شماره شناسنامه ۱۴۳۸۰

نام نامی **فاطمه**

نام خانوادگی **امیر احمد**

تاریخ تولد: **۱۳۳۷**

محل تولد: **شهرستان کبود**

شماره شناسنامه ۱۳۳۷
شهرستان کبود
شهر روستا کبود

ردیف	نام	شماره شناسنامه	محل تنظیم سند
۱	محمد	۱۳۳۷	شهرستان کبود
۱	فاطمه	۱۴۳۸۰	کبود

تاریخ تنظیم سند: **۸** بهمن **۱۳۳۷** سال

محل تنظیم سند: **شهرستان کبود**

نام و نام خانوادگی نامور **محمد امیر احمد**

شهرستان کبود
شهر روستا کبود
شماره شناسنامه ۷۲۴۲۶۳



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
سازمان ثبت احوال کشور

چند تذکره صاحب شناسنامه
* شناسنامه بدیهیت شناسست، برای حفظ حقوق خود بدقت از آن نگهداری کنید.
* صدور شناسنامه مجدد و محدویت قانونی دارد.
* مشخصات شناسنامه‌های خود را بجاظر سپارید تا در موقع ضرورت دسترسی
بروایتی عملی شما آسانتر گردد.
* هرگونه تغییر و تحریف در شناسنامه یا سوءاستفاده از آن جرم است و مجرم
تحت تعقیب قانونی قرار میگیرد.

درخواست: اگر شناسنامه‌ای را باطل شده، لطفاً آن را به یکی از ادارات ثبت احوال یا
اداره‌های انتظامی تحول و بسند یا بسند و حق پست بیدارید.

از آن جهت بسیار دوست است. کلاس آثار نگاشتن



جمهوری اسلامی ایران

شماره شناسنامه

۱۰۳۰



نام آقای
عمر رضا
نام خانوادگی
بواتیان

تاریخ تولد: روز

محل تولد: شهرستان
دبستان

بخش
شهر - روستا

والدین	نام پدر	نام مادر	شماره شناسنامه	محل تنظیم سند	حوزه
	محمد باقر	طیبه	۱۰۳۰	دبستان	شهر - روستا

تاریخ تنظیم سند: روز

محل تنظیم سند: حوزه

نام و نام خانوادگی مأمور

شهرستان
دبستان

سال

بخش
شهر - روستا

محل تنظیم سند: حوزه



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
سازمان ثبت احوال کشور

۵۰۱۶۸۸/۵۱۶۸۸

پادآوری:

خانساند سند هویت است برای تطبیق قومیت از آن صادر میگردد.
از آن یاد اینکه شانس همان دولت بوده است بعد از صدور آن فریب
مشقت شانسهای فردی با سایر شانسها در تاریخ خود است و دستری بر این عمل می باشد که در
برگه تفسیر و تزیین دفاتر شانسها در استانها از آن بر ممت بر ممت نسبت با فردی از آن

شماره

۰۶۹۸۲۷-۹

شماره



جمهوری اسلامی ایران

جهانگیر

نام خانوادگی:

شیرستان - اصفهان

مردگی

بیش:

اصفهان

چنگیز

نام: آقا نام

۱۷ - مضم

۰۱ - فروردین

۱۳۹۳ - یک مهر و مسجد وفود و سه درستان:

۱۳۲۵ شهر ابریش:

۰۶ - جهانی الهی عال (دین)

روز

شماره
کتاب

شماره
اداره

کل سردخانه

مشهد

تجهیز

کلیه عمل و جدول

شماره قلم شانسها
۰۳۳۸۱۷۰۵۳۸

۰۶۸۱۶۸۱۵۳۸

۲۱

عظمتا

۱۳۹۳/۰۱/۱۸

کانون

۱۸

تمام شانسها در دسترس است
تمام شانسها در دسترس است
تمام شانسها در دسترس است

سجده القدر الهی

تمام شانسها در دسترس است



جمهوری اسلامی ایران



کارت شناسنامه ملی



کارت شناسنامه ملی



کارت شناسنامه ملی

کارت شناسنامه ملی

۰۹۳۸۱۷۰۵۲۸

علیرضا

سیدعلی

۱۳۴۶۰۳۱۹

کابل

جمهوری اسلامی ایران

تهران

کارت شناسنامه ملی



جمهوری اسلامی ایران



کارت شناسایی ملی

۵۸۲۴۸۱۵۴-۸

شماره ملی

کابل

تهران

ایرانلو

پلاک خودرویی

۱۳۶۶۰۶۲۰

تاریخ صدور

۱۴۲۸۰

مجلس شورای اسلامی

مجتهد

نام پدر

کارت شناسایی ملی



کارت شناسایی ملی

تهران



* مسئول / منشی محترم پایگاه:

فرم مربوطه را در پایان مراحل ارزیابی نوآموز در پایگاه اولیه جهت مراجعه نوآموز به مراکز خدمات جامع سلامت (پایگاه سلامت یا خانه بهداشت) به والدین نوآموز تحویل نمائید.

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی:		شهرستان: <u>اسفهان</u>	آرم
مرکز خدمات سلامت جامعه:		نام خانوادگی: <u>جهانبیان</u>	دانشگاه / دانشکده
نام پدر: <u>علیرضا</u>		نام خانوادگی: <u>جهانبیان</u>	نام
تاریخ تولد: <u>۱۷/۱/۹۳</u>		کد ملی / کد شناسه (اتباع خارجی):	تاریخ تولد
بیماری نیازمند مراقبت ویژه: <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> اختلال روانپزشکی <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نام بیماری):		بیماری نیازمند مراقبت ویژه: <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> اختلال روانپزشکی <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نام بیماری):	
<input type="checkbox"/> کمبود G6PD <input type="checkbox"/> اختلال روانپزشکی <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نام بیماری):		<input type="checkbox"/> کمبود G6PD <input type="checkbox"/> اختلال روانپزشکی <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نام بیماری):	
وضعیت واکسیناسیون از بدو تولد تا ۶ سالگی: <input type="checkbox"/> کامل <input type="checkbox"/> ناقص، نوع و نوبت واکسن های ناقص		وضعیت واکسیناسیون از بدو تولد تا ۶ سالگی: <input type="checkbox"/> کامل <input type="checkbox"/> ناقص، نوع و نوبت واکسن های ناقص	
در صورت ناقص بودن، تاریخ تکمیل:		در صورت ناقص بودن، تاریخ تکمیل:	
واکسن دوگانه (توام) بزرگسال (۱۶-۱۴ سالگی): <input type="checkbox"/> دریافت کرده است		واکسن دوگانه (توام) بزرگسال (۱۶-۱۴ سالگی): <input type="checkbox"/> دریافت کرده است	
<input type="checkbox"/> دریافت نکرده است، تاریخ تلقیح:		<input type="checkbox"/> دریافت نکرده است، تاریخ تلقیح:	
گزارش نهایی نتایج معاینات پزشک عمومی			
مبتلا به اختلال / بیماری <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> می باشد نوع مشکل / اختلال:		مبتلا به اختلال / بیماری <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> می باشد نوع مشکل / اختلال:	
مراقبت ویژه مورد نیاز		مراقبت ویژه مورد نیاز	
الف / توصیه ها به: خانواده:		الف / توصیه ها به: خانواده:	
اولیای مدرسه:		اولیای مدرسه:	
ب / توصیه های مربوطه به فعالیت ورزشی: <input type="checkbox"/> برای انجام فعالیت های ورزشی در حال حاضر هیچ گونه محدودیتی ندارد		ب / توصیه های مربوطه به فعالیت ورزشی: <input type="checkbox"/> برای انجام فعالیت های ورزشی در حال حاضر هیچ گونه محدودیتی ندارد	
<input type="checkbox"/> برای انجام فعالیت های ورزشی محدودیت دارد. علت محدودیت		<input type="checkbox"/> برای انجام فعالیت های ورزشی محدودیت دارد. علت محدودیت	
معاف موقت: علت		معاف موقت: علت	
مدت		مدت	

