

## سفارت جمهوری اسلامی ایران - پکن

### درخواستنامه تأیید مدارک پزشکی دانشجویان بورسیه

اینجانب با مشخصات زیر درخواست تأیید مدارک پزشکی خود را دارم  
**مشخصات درخواست کننده**

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

### 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 اقامت □ دائم □ موقت	شماره مهر اقامت یا ویزا در گذرنامه		
	مدت اقامت در چین / خارج از کشور		

### هزینه معالجه به یوان چین

مبلغی که پرداخت شده است	مبلغی که پرداخت نشده است
نوع بیماری	

### هزینه قابل پرداخت توسط بیمه (فقط اگر بیمه هستید جدول زیر را تکمیل کنید)

مبلغ قابل پرداخت توسط شرکت بیمه	مبلغ قابل پرداخت توسط شخص بیمار
---------------------------------	---------------------------------

### نشانی و تلفن در چین

نشانی	تلفن
-------	------

تاریخ

نام و نام خانوادگی  
امضاء