

提示: 本表格需如实、逐项、清晰填写。否则, 申请人将自行承担审批延误或被拒受理等后果。

中华人民共和国护照/旅行证/回国证明申请表

| | | | | | | |
|---------------------|---|--|----------------------------|---|--|------|
| 中文姓名 中文名 姓名拼音 | 中文姓 | | 性别 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 照片粘贴处 ★近照(6个月内) ★正面(可见双耳, 双眉) ★免冠(不戴帽饰, 不化浓妆) ★白色背景彩照 ★尺寸为48mmX33mm 头部宽21-24mm 长28-33mm ★请提供一式两张 | |
| | 中文名 | | 别名 | | | |
| | 姓名拼音 | | 民族 | | | |
| 出生日期 | 年月日 | 出生地点 | 省(自治区、直辖市) | | | |
| 原证件情况 | 种类 | <input type="checkbox"/> 普通护照 <input type="checkbox"/> 外交护照 <input type="checkbox"/> 公务护照 <input type="checkbox"/> 公务普通护照 <input type="checkbox"/> 其他, 请说明: | | | | |
| | 号码 | | 签发地点 | | | |
| | 签发日期 | 年月日 | 有效期至 | 年月日 | | |
| 持因公护照或海员证者填写 | 国内派出单位 | | | 批准在外停留期限 | | |
| | 出国事由 | <input type="checkbox"/> 临时出差 <input type="checkbox"/> 常驻 <input type="checkbox"/> 劳务 <input type="checkbox"/> 其他 请说明: | | | | |
| 国内详细户籍地址 | | | | 国内联系人 | | |
| | | | | 联系电话 | | |
| 在加长期居住地址、邮编 | | | | | | |
| 本人职业 | 任职机构或 在读学校名称 | | | | 住宅电话: | |
| 工作地址、邮编 | | | | | 手机: | |
| 申请事项 | <input type="checkbox"/> 护照新发 <input type="checkbox"/> 护照换发 <input type="checkbox"/> 护照补发 <input type="checkbox"/> 因公护照换因私护照 <input type="checkbox"/> 旅行证 <input type="checkbox"/> 其他: <input type="checkbox"/> 护照加注 具体内容: | | | | | |
| | 亲属关系 | 姓名 | 现详细住址 | | | 联系电话 |
| 家庭成员 | 配偶 | | | | | |
| | 父亲 | | | | | |
| | 母亲 | | | | | |
| | 注: 以上亲属, 如已与配偶离异, 请在姓名后标注: 已离异; 如已去世, 请在姓名后标注: 已去世。 | | | | | |
| 在加居留证件 | <input type="checkbox"/> 枫叶卡 <input type="checkbox"/> 学生签证 <input type="checkbox"/> 工作签证 <input type="checkbox"/> 其他, 请说明: | | | | | |
| 是否加入外国国籍或持有外国护照 | 外 国 国 籍 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 | 入籍时间 | 年月日 | |
| | 外国护照号码 | | | | 需说明情况 | |

我保证以上内容全部属实, 并已与领事官员见面。如有隐瞒, 由此引起的一切法律责任均由本人承担。

申请人签名(中文正楷、简体字): 申请日期: 年 月 日
(如申请人为未成年儿童, 父母或监护人携儿童到场后, 可代填申请表并签父母或监护人姓名, 同时标明与申请人关系)

| | | | | | | |
|---------|--------------|--|--|-------------------------------|----------------------------------|--------|
| 领事官员专用栏 | 领事官员与申请人见面情况 | | | 接案人意见、 签名及日期 (中文正楷, 全名) | 领事官员审批意见、 签名及日期 (中文正楷, 全名) | |
| | 见面方式 | <input type="checkbox"/> 申请时 | | | | 领事官员签名 |
| | 见面地点 | <input type="checkbox"/> 馆内 <input type="checkbox"/> 其他, 请说明: | | | | |