附件2

المرفق رقم 2

复查申请表（外国人）

نموذج طلب إعادة النظر (للأجانب)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名  اسم مقدم الطلب |  | 性别  الجنس |  | 国籍  الجنسية | |  |
| 证件名称  اسم الأوراق الثبوتية |  | 证件号码  رقم الأوراق الثبوتية | | |  | |
| 出生日期  تاريخ الميلاد |  | 联系方式  رقم الهاتف | | |  | |
| 在京居住地  عنوان الإقامة في بكين |  | | | | | |
| 受托人姓名  اسم الوكيل |  | 联系方式  رقم الهاتف | | |  | |
| 证件名称  اسم الأوراق الثبوتية |  | 证件号码  رقم الأوراق الثبوتية | | |  | |
| 复查事由  سبب إعادة النظر |  | | | | | |
| 签名：    التوقيع:  日期： 年 月 日  التاريخ: يوم شهر عام | | | | | | |

-----------------------------------------------------------

回执联

إيصال الاستلام

受理回执

إيصال استلام الطلب

XXX：

你的复查申请已受理。请于XXXX年XX月XX日凭本回执到 XXXX领取复查结果。

XXXX年XX月XX日 （盖章）

إلى \*\*\*،

لقد تم قبول طلبك لإعادة النظر. الرجاء استلام التقرير من \*\*\*\* في يوم \*\* وشهر \*\* وعام \*\*\*\* بهذا الإيصال.

يوم \*\* شهر \*\* عام \*\*\*\*

(الختم)