



Australian Government

Department of Immigration
and Citizenship

Biometric Identification Test
Independent person
Information and acceptance

امتحان هویت بیومتریک (زیست سنجی)
شخص مستقل
معلومات و پذیرش

Form

1427 DAR

DARI

Name of person providing identifier
نام کسیکه مشخصات هویتی خود را ارائه می نماید

The person named above is required under the *Migration Act 1958* to undergo an identification test. This person has requested that you be present as an independent person.

شخصی که نام او در بالا ذکر شده است طبق *Migration Act 1958* (قانون مهاجرت مصوب سال 1958) مکلف است مورد امتحان هویت قرار گیرد. این شخص تقاضا کرده است که هنگام انجام این امتحان، شما به حیث یک شخص مستقل حضور داشته باشید.

As an independent person, your role will be to observe the identification test. In the event of disagreement about the conduct of the identification test, you may be called on to offer assistance. This may involve providing information as to your recollection of events and what was said during the conduct of the identification test.

به حیث یک شخص مستقل، نقش شما این است که ناظر امتحان هویت باشید. چنانچه اختلاف نظری راجع به طرز اجرای امتحان هویت پیش آمد، از شما ممکن است بخواهند که کمک کنید. این کمک ممکن است بشمول ارائه معلومات تا آنقدر باشد که از این جریان به یاد شما مانده است و اینکه در هنگام اجرای امتحان هویت چه مطالبی گفته شده است.

Please be advised that you are not permitted to participate in the conduct of the identification test other than as an observer.

لطفا توجه داشته باشید که در هنگام اجرای امتحان هویت به غیر از اینکه ناظر کار باشید، مجاز نیستید که در انجام آن به نحوی دیگر اشتراک کنید.

If you understand the information and agree to act as an independent person for the person named above, please sign the agreement below.

اگر این معلومات را می فهمید و موافق استید که به حیث شخص مستقل برای فردی که در بالا نام او ذکر شده انجام وظیفه نمائید، لطفا توافق نامه زیر را امضاء کنید.

Agreement

موافقه

I, (print full name)

من، (نام کامل خود
را خوانا بنویسید)

of (address)

ساکن (آدرس)

POSTCODE
کد پستی

understand the information provided above and I agree to act as an independent person in respect of the person named above who is required under the *Migration Act 1958* to undergo an identification test.

معلومات ارائه شده فوق را درک و توافق می کنم به حیث شخص مستقل در رابطه با شخص فوق الذکر که مورد امتحان هویت واقع می شود، آنطور که *Migration Act 1958* (قانون مهاجرت مصوب سال 1958) مکلف می سازد انجام وظیفه نمایم.

DAY روز	MONTH ماه	YEAR سال
/	/	

Date
تاریخ

Signature

امضاء