



باسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت راه و شهرسازی
سازمان راهداری و حمل و نقل جاده‌ای

شماره: ۵۶۶-۴/۷۴/۳
تاریخ: ۱۳۹۹/۰۵/۰۷
پیوست:

انجمن صنفی شرکت‌های حمل و نقل بین‌المللی ایران
انجمن صنفی شرکت‌های حمل و نقل بین‌المللی مالکان کامیون ایران
انجمن صنفی شرکت‌های حمل و نقل بین‌المللی خراسان رضوی
انجمن صنفی شرکت‌های حمل و نقل بین‌المللی شمال غرب
انجمن صنفی شرکت‌های حمل و نقل بین‌المللی آذربایجان غربی
انجمن صنفی شرکت‌های حمل و نقل بین‌المللی سیستان و بلوچستان
انجمن صنفی شرکت‌های حمل و نقل بین‌المللی گلستان
انجمن صنفی شرکت‌های حمل و نقل بین‌المللی اردبیل

موضوع: تمدید محدودیت ورود بار و مسافر از سوی ترکمنستان تا ۱۱ شهریور

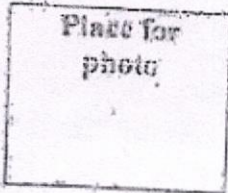
بسلام و احترام

بر اساس اطلاع حاصله، جمهوری ترکمنستان محدودیت ورود بار و مسافر به آن کشور را تا اول سپتامبر ۲۰۲۰ (برابر با ۱۱ شهریور ۱۳۹۹) تمدید و اعلام نموده است پس از تاریخ مذکور تنها افرادی اجازه ورود به ترکمنستان را خواهند داشت که گواهی بهداشت از نهاد مرتبط را همراه داشته باشند. نمونه گواهی بهداشتی مورد نظر این کشور به زبانهای فارسی و انگلیسی به پیوست ارسال می‌گردد.

جواد هدایتی
سرپرست دفتر ترانزیت و حمل و نقل
بین‌المللی

رونوشت:

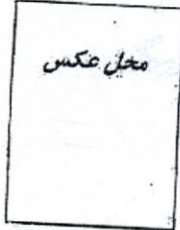
- معاون محترم حمل و نقل برای استحضار
 - دفتر محترم توسعه امور بین‌الملل برای آگاهی
 - اداره کل محترم راهداری و حمل و نقل جاده‌ای استان خراسان رضوی بازگشت به نامه شماره ۳۱/۵۲۳۳۹ مورخ ۹۹/۵/۶ (ثبتی ۵۵۶۳۷) برای آگاهی
 - دفتر محترم کارنتیر و امور حمل و نقل بین‌المللی اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی برای آگاهی و دستور اطلاع‌رسانی
 - معاونین محترم دفتر برای اطلاع
 - خانم اشرفی و آقای مقدسیان برای اطلاع
- اقدام کننده: نیازده



FORM
of the information of medical examinations related with the COVID-19 pandemic
for citizens entering or leaving the Turkmenistan

- 1. Full name: _____
- 2. Passport № _____ Citizenship: _____
- 3. Age: _____ Sex: M E
(underline the correct answer)
- 4. Flight/train/bus/ship № _____ seat № _____ point of departure
(where from): _____
- 5. Permanent place of residence: _____ Telephone: _____
- 6. Date and purpose of visit: _____
- 7. Address of temporary or permanent place of residence in Turkmenistan

- 8. Have you got any of the following symptoms during the last 14 days?
Fever: Yes ✓ No ✓
Cough: Yes ✓ No ✓
Difficulty in breathing or shortness of breath: Yes ✓ No ✓
(underline the correct answer)
- 9. Virological results of detection of RNA COVID-19 by PCR-RT (the validity of
laboratory result is 24 hours)
Positive _____ Negative _____
(underline correctly)
- Signature of head and stamp _____



گواهی

در خصوص فهرست آزمایشات پزشکی مورد نیاز برای اتباعی که وارد ترکمنستان و از ترکمنستان خارج می شوند در ارتباط با شیوع جهانی کرونا ویروس

۱. نام، نام خانوادگی و نام پدر _____
۲. شماره گذرنامه: _____ تابعیت _____
۳. سن _____ جنسیت _____ مرد زن
۴. شماره پرواز _____ صدلی _____ در هواپیما _____ مسیر پرواز (مبدأ و مقصد) _____
۵. محل اقامت دائم _____ شماره تلفن _____
۶. تاریخ و هدف ورود _____
۷. آدرس محل اقامت موقت و یا دائم در ترکمنستان _____
۸. آیا در ۱۴ روز گذشته علائم ذیل را داشته آید:

تب	بله	خیر
سرفه	بله	خیر
تنگی نفس	بله	خیر
۹. نتایج آزمایشات ویروسی مربوط به کرونا ویروس واکشن زنجیره ای پلمیز برای:

منحرف کرونا ویروس (جواب آزمایش به مدت ۲۴ ساعت اعتبار دارد)	مثبت	منفی
--	------	------

محل امضاء و مهر سرپرست نهاد

تاریخ: _____ ساعت: _____