

فرم اطلاعات فردی

اطلاعات فردی :

1. اسم کامل نام خانوادگی			
2. آیا تا به حال از نام یا نام خانوادگی دیگری استفاده کرده اید؟ <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر			
نام خانوادگی			
3. جنسیت	4. تاریخ تولد (- -)	5. شهر :	کشور :
6. شهر وند :			
7. کشور محل اقامت کنونی :			
کشور	وضعیت اقامت	از تاریخ	تا تاریخ
8. آیا در 5 سال گذشته در کشوری غیر از کشور محل اقامت خود اقامت داشته اید؟ <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر			
کشور	وضعیت	از تاریخ	تا تاریخ
9. وضعیت تاهل :		تاریخ ازدواج :	
نام خانوادگی همسر :		نام همسر :	
10. آیا قبلا از دواج دیگری داشته اید؟ <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر			
نام خانوادگی همسر قبلی :		نام همسر قبلی :	
تاریخ تولد همسر قبلی: (- -)		از تاریخ	تا تاریخ

11. میزان آشنایی با زبان انگلیسی و فرانسه		آیا مدرک برای زبان دارید؟	
12. شمار هپاسپورت	کشور صادر کننده پاسپورت	تاریخ صدور:	تاریخ انقضاء:
13. :			
:	موبایل:	فکس:	ایمیل:
14. علت سفر به کانادا		تاریخ رفت سفر	تاریخ برگشت سفر
15. میزان پول نقدی که به همراه خود خواهید برد:			
16. نام و نام خانوادگی میزبان:		نسبت میزبان:	آدرس میزبان:
16. نام و نام خانوادگی میزبان 2:		نسبت میزبان 2:	آدرس میزبان 2:
17. آیا دارای تحصیلات دانشگاهی هستید؟			
رشته تحصیلی:		تاریخ ورود:	تاریخ خروج:
		شهر / :	کشور:
18. اطلاعات شغلی در 10 سال گذشته: (اگر بازنشسته هستید اطلاعات 10 سال قبل از بازنشستگی)			
عنوان شغلی:	نام شرکت کارفرما:	تاریخ شروع:	تاریخ خاتمه:
		شهر:	میزان در آمد ماهانه
عنوان شغلی:	نام شرکت کارفرما:	تاریخ شروع:	تاریخ خاتمه:
		شهر:	میزان در آمد ماهانه
عنوان شغلی:	نام شرکت کارفرما:	تاریخ شروع:	تاریخ خاتمه:
		شهر:	میزان در آمد ماهانه

به سوالات زیر با بله یا خیر جواب دهید (در صورت مثبت بودن هریک از سوالات زیر ، جزئیات را در آخر فرم بنویسید).

A. آیا در طی دو سال گذشته بیماری سل و یا بیماری ریوی خاصی داشته اید؟

B. آیا بیماری جسمی و یا روحی خاصی داشته اید؟

C. آیا بیش از زمان ویزای خود در کانادا مانده اید ، یا بدون اجازه اقامتی در مدرسه شرکت کرده اید یا سرکار حاضر شده اید؟

D. آیا در خواست ویزای شما از کانادا رد شده است ، یا از ورود شما به خاک کانادا جلوگیری شده است؟

E. آیا تا کنون در خواست ویزای توریستی یا اقامتی به کانادا داده اید؟

F. آیا تاکنون سابقه دستگیری داشته اید؟

G. آیا تاکنون در واحدهای نظامی (ارتش ، پلیس و یا سایر ارگانهای نظامی) خدمت کرده اید

H. آیا تاکنون عضو گروه سیاسی و یا سایر گروهها و سازمانها بوده اید؟

K. آیا تاکنون سلبه عضویت در گروه های خاص مذهبی یا سیاسی داشته اید؟

در صورتیکه بازنشسته یا کارمند ارتش یا وزارت دفاع یا پلیس میباشد لطفا تمامی اطلاعات و سوابق شغلی خود را در جدول زیر و دقیق وارد نمایید .

کشور	شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع

آیا تا کنون سمت دولتی داشته اید ؟ (لطفا با ذکر تاریخ و مشخصات و سمت توضیح دهید .)

سفرهای قبلی

هدف از سفر	شهر	کشور	تاریخ خاتمه سفر	تاریخ شروع سفر

اطلاعات خانوادگی

نوع ویزای درخواستی: توریستی کاری دانشجویی غیره

لطفا تمامی اسامی و اطلاعات دقیق و مطابق با پا

فیلدی نباید خالی بماند. تمامی اسامی به انگلیسی مطابق پاسپورت و تاریخ ها به میلادی وارد شود.

توجه داشته باشید که حداکثر تعدادیکه میتوانید برای فرزندان ، خواهر و برادر اعلام کنید 6 .

خانوادگی	اسم کامل	تاریخ تولد - -	وضعیت تاهل (مجرد ، متاهل ، بیوه ، مطلقه)	آدرس فعلی	آیا شما را در این
					سفر همراهی می کند ؟
متقاضی					
همسر					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
1					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
2					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
3					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
4					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
5					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
6					<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر

<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ 1
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ 2
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ 3
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ 4
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ 5
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ 6

فرم اطلاعات فردی

اطلاعات فردی :

نام خانوادگی		نام	
2. آیا تا به حال از نام یا نام خانوادگی دیگری استفاده کرده اید؟ <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر			
نام خانوادگی		نام	
3. جنسیت	4. تاریخ تولد (روز - ماه - سال)	5. محل تولد: شهر	
6. شهروند:			
7. کشور محل اقامت کنونی:			
کشور	وضعیت اقامت	از تاریخ	تا تاریخ
8. آیا در 5 سال گذشته در کشوری غیر از کشور محل اقامت خود اقامت داشته اید؟ <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر			
کشور	وضعیت اقامت	از تاریخ	تا تاریخ
9. وضعیت تاهل:		تاریخ ازدواج:	
نام خانوادگی همسر:		نام همسر:	
10. آیا قبلاً ازدواج دیگری داشته اید؟ <input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر			
نام خانوادگی همسر قبلی:		نام همسر قبلی:	
تاریخ تولد همسر قبلی: (روز - ماه - سال)		از تاریخ	تا تاریخ

11. میزان آشنایی با زبان انگلیسی و فرانسه		آیا مدرک برای زبان دارید؟	
12. شماره پاسپورت	کشور صادر کننده پاسپورت	تاریخ صدور:	تاریخ انقضاء:
13. آدرس محل اقامت:			
تلفن:	موبایل:	فکس:	ایمیل:
14. علت سفر به کانادا		تاریخ رفت سفر	تاریخ برگشت سفر
15. میزان پول نقدی که به همراه خود خواهید برد:			
16. نام و نام خانوادگی میزبان:		نسبت میزبان:	آدرس میزبان:
16. نام و نام خانوادگی میزبان 2:		نسبت میزبان 2:	آدرس میزبان 2:
17. آیا دارای تحصیلات دانشگاهی هستید؟			
رشته تحصیلی:	تاریخ ورود:	تاریخ خروج:	شهر / استان: کشور:
18. اطلاعات شغلی در 10 سال گذشته: (اگر بازنشسته هستید اطلاعات 10 سال قبل از بازنشستگی)			
عنوان شغلی:	نام شرکت کارفرما:	تاریخ شروع:	تاریخ خاتمه:
عنوان شغلی:	نام شرکت کارفرما:	تاریخ شروع:	تاریخ خاتمه:
عنوان شغلی:	نام شرکت کارفرما:	تاریخ شروع:	تاریخ خاتمه:
عنوان شغلی:	نام شرکت کارفرما:	تاریخ شروع:	تاریخ خاتمه:
عنوان شغلی:	نام شرکت کارفرما:	تاریخ شروع:	تاریخ خاتمه:

به سوالات زیر با بله یا خیر جواب دهید (در صورت مثبت بودن هریک از سوالات زیر ، جزئیات را در آخر فرم بنویسید).

A. آیا در طی دو سال گذشته بیماری سل و یا بیماری ریوی خاصی داشته اید؟

B. آیا بیماری جسمی و یا روحی خاصی داشته اید؟

C. آیا بیش از زمان ویزای خود در کانادا مانده اید ، یا بدون اجازه اقامتی در مدرسه شرکت کرده اید یا سرکار حاضر شده اید؟

D. آیا در خواست ویزای شما از کانادا رد شده است ، یا از ورود شما به خاک کانادا جلوگیری شده است؟

E. آیا تا کنون در خواست ویزای توریستی یا اقامتی به کانادا داده اید؟

F. آیا تاکنون سابقه دستگیری داشته اید؟

G. آیا تاکنون در واحدهای نظامی (ارتش ، پلیس و یا سایر ارگانهای نظامی) خدمت کرده اید؟

H. آیا تاکنون عضو گروه سیاسی و یا سایر گروهها و سازمانها بوده اید؟

K. آیا تاکنون سابقه عضویت در گروه های خاص مذهبی یا سیاسی داشته اید؟

در صورتیکه بازنشسته یا کارمند ارتش یا وزارت دفاع یا پلیس میباشد لطفا تمامی اطلاعات و سوابق شغلی خود را در جدول زیر و دقیق وارد نمایید .

کشور	استان	شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع

آیا تا کنون سمت دولتی داشته اید ؟ (لطفا با ذکر تاریخ و مشخصات و سمت توضیح دهید .)

سفرهای قبلی

هدف از سفر	شهر	کشور	تاریخ خاتمه سفر	تاریخ شروع سفر

اطلاعات خانوادگی

نوع ویزای درخواستی: توریستی کاری دانشجویی غیره

لطفا تمامی اسامی و اطلاعات دقیق و مطابق با پاسپورت وارد شود. توجه نمایید که این اطلاعات وارد فرم اصلی میشود و هیچ

فیلدی نباید خالی بماند. تمامی اسامی به انگلیسی مطابق پاسپورت و تاریخ ها به میلادی وارد شود.

توجه داشته باشید که حداکثر تعدادی که میتوانید برای فرزندان، خواهر و برادر اعلام کنید 6 نفر است.

نسبت خانوادگی	اسم کامل	تاریخ تولد روز - ماه - سال	وضعیت تاهل (مجرد ، متاهل ، بیوه ، مطلقه)	آدرس فعلی		آیا شما را در این سفر همراهی می کند ؟
				شغل		
متقاضی						
همسر						<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
مادر						<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
پدر						<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
فرزند 1						<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
فرزند 2						<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
فرزند 3						<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
فرزند 4						<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
فرزند 5						<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر
فرزند 6						<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر

<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ برادر 1
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ برادر 2
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ برادر 3
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ برادر 4
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ برادر 5
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر					خواهر/ برادر 6