

## فرم اطلاعات فردی

اطلاعات فردی :



نام خانوادگی		نام	
۲. آیا تا به حال از نام یا نام خانوادگی دیگری استفاده کرده اید؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>			
نام خانوادگی		نام	
۳. جنسیت	۴. تاریخ تولد (روز - ماه - سال)	۵. محل تولد : شهر	کشور :
۶. شهر وند :			
۷. کشور محل اقامت کنونی :			
کشور	وضعیت اقامت	از تاریخ	تا تاریخ
۸. آیا در ۵ سال گذشته در کشوری غیر از کشور محل اقامت خود اقامت داشته اید؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>			
کشور	وضعیت اقامت	از تاریخ	تا تاریخ
۹. وضعیت تاهل :		تاریخ ازدواج :	
نام خانوادگی همسر :		نام همسر :	
۱۰. آیا قبلاً ازدواج دیگری داشته اید؟ بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>			
نام خانوادگی همسر قبلی :		نام همسر قبلی :	
تاریخ تولد همسر قبلی : (روز - ماه - سال)		از تاریخ	تا تاریخ

آیا مدرک برای زبان دارید؟		۱۱. میزان آشنایی با زبان انگلیسی و فرانسه	
تاریخ انقضاء:	تاریخ صدور:	کشور صادر کننده پاسپورت	۱۲. شماره پاسپورت
۱۳. آدرس محل اقامت:			
ایمیل:	فکس:	موبایل:	تلفن:
تاریخ برگشت سفر	تاریخ رفت سفر	۱۴. علت سفر به کانادا	
۱۵. میزان پول نقدی که به همراه خود خواهید برد:			
آدرس میزبان:	نسبت میزبان:	۱۶. نام و نام خانوادگی میزبان:	
آدرس میزبان ۲:	نسبت میزبان ۲:	۱۶. نام و نام خانوادگی میزبان ۲:	
۱۸. اسم دانشگاه:		۱۷. آیا دارای تحصیلات دانشگاهی هستید؟	
کشور:	شهر / استان:	تاریخ خروج:	تاریخ ورود:
رشته تحصیلی:			
۱۹. اطلاعات شغلی در ۱۰ سال گذشته: (اگر بازنشسته هستید اطلاعات ۱۰ سال قبل از بازنشستگی)			
شهر:	تاریخ خاتمه:	تاریخ شروع:	نام شرکت کارفرما:
عنوان شغلی:			
شهر:	تاریخ خاتمه:	تاریخ شروع:	نام شرکت کارفرما:
عنوان شغلی:			
شهر:	تاریخ خاتمه:	تاریخ شروع:	نام شرکت کارفرما:
عنوان شغلی:			

به سوالات زیر با بله یا خیر جواب دهید ( در صورت مثبت بودن هر یک 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 تا کنون 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 .

تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	شهر	استان	کشور

آیا به سربازی رفته اید؟

تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	شهر	استان	کشور

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

سفرهای قبلی

تاریخ شروع سفر	تاریخ خاتمه سفر	کشور	شهر	هدف از سفر