

## فرم مشخصات فردی ویزای کانادا



نام و نام خانوادگی ( به انگلیسی و مطابق پاسپورت ) :				
نام مستعار یا تغییر نام و نام خانوادگی:		جنسیت :		
تاریخ تولد به میلادی :		محل تولد (شهر/کشور) :		
اقامت :				
کشور محل اقامت فعلی :		تاریخ شروع اقامت :		
کشورهای دیگری که تا کنون بیشتر از ۶ ماه در آن اقامت داشته اید (با ذکر مدت زمان دقیق اقامت):				
۱-				
۲-				
آیا کشوری که از آن اقدام می کنید با کشور محل اقامت فعلی شما یکی است؟				
وضعیت تاهل :				
تاریخ ازدواج:		نام و نام خانوادگی همسر:		
آیا قبلاً هم ازدواج کرده اید؟				
تاریخ ازدواج و طلاق :		نام و نام خانوادگی همسر سابق:		
مشخصات پاسپورت:				
شماره پاسپورت :		کشور محل صدور :		
تاریخ صدور :		تاریخ انقضا:		
اطلاعات تماس				
آدرس پستی فعلی:				
کد پستی :		خیابان	کوچه	پلاک
کشور		شهر		منطقه
آیا آدرس محل سکونت با آدرس پستی یکسان است؟				
شماره تلفن با کد شهر :				
نوع تلفن تماس :		موبایل	محل کار	منزل
شماره فکس :				
آدرس ایمیل :				



### جزئیات سفر به کانادا

هدف از سفر: کاری	توریستی	تحقیقاتی	دانشجویی	کاری
مدت زمان اقامت در کانادا : از تاریخ تا تاریخ				
میزان بودجه ای که برای سفر در نظر دارید :				

اطلاعات میزبان و دعوت کننده یا بستگان شما در کانادا (در صورت موجود بودن)

نام و نام خانوادگی میزبان به انگلیسی :	نسبت با شما :	آیا امکان اثبات نسبت را دارید ؟
کد پستی :	کوچه	پلاک
استان	شهر	واحد

آیا دارای تحصیلات دانشگاهی هستید ؟ در صورتی که پاسخ مثبت است قسمت زیر را تکمیل کنید :

رشته تحصیلی (به انگلیسی)	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	نام دانشگاه	کشور	شهر / استان

اطلاعات شغلی متقاضی در ده سال گذشته ( در صورتی که وابسته به درآمد همسر یا والدین خود هستید ذکر شود )

عنوان شغلی (به انگلیسی)	نام و آدرس شرکت / کارفرما	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	شهر / استان / کشور



- آیا تا کنون در خواست ویزا برای مسافرت به کانادا داده اید (ویزای دانشجویی، دیدار، اقامت و یا کار؟)
- آیا تا کنون در خواست ویزای شما از کشوری منفی بوده است؟ (اروپا، آمریکا و...) لطفا تاریخ و جزئیات آنرا ذکر کنید.
- آیا در طول ۵ سال گذشته در کشور دیگری بیش از ۵ ماه سکونت داشته اید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ ذکر نام کشور و مدت زمان اقامت در آن کشور ضروری است.
- آیا دوره سربازی انجام داده اید؟ تاریخ شروع و پایان خدمت، محل خدمت، رسته خود را بنویسید.
- آیا دوره آموزش خاصی را گذرانیده اید؟
- تاریخ گذراندن دوره از ..... تا.....
- علت پایان یافتن دوره خدمت سربازی (تکمیل دوره خدمت - مشکلات پزشکی - فرار - سایر علل)، درجه (Rank) و وظایفی را که در زمان خدمت عهده دار بودید را بیان نمایید.
- با سوالات زیر با بله یا خیر جواب دهید (در صورت مثبت بودن هر یک از سوالات زیر، جزئیات را در پایین صفحه قید نمایید).
  - آیا در طی دو سال گذشته بیماری سل و یا بیماری ریوی خاصی داشته اید؟
  - آیا بیماری جسمی و یا بیماری روحی، روانی خاصی داشته اید؟
  - آیا تا کنون سابقه دستگیری در هر کشوری را داشته اید؟
  - آیا تا کنون در واحد های نظامی (ارتش و یا سایر ارگانهای نظامی) خدمت کرده اید؟
  - آیا تا کنون در سازمانهای جاسوسی و یا نیروهای پلیس خدمت کرده اید؟
  - آیا تا کنون در جنگی شرکت داشته اید؟
  - آیا تا کنون عضو گروه سیاسی و یا سایر گروهها و سازمانها بوده اید؟
  - آیا تا کنون سمت دولتی داشته اید (مانند: شهردار - قاضی - نماینده مجلس و غیره ...)?

\*\* فرم های درخواستی ویزا کانادا بر اساس اطلاعات شما که در این فرم ها پر نموده اید آماده میگردد و شرکت خدمات مسافرتی پارت ونک بعد از پر کردن فرم ها و تأیید و امضاء متقاضی هیچگونه مسئولیتی جهت اخذ ویزا یا ریجکتی آن ندارد و هیچگونه وجهی برگشت داده نمی شود.

## امضاء