



## فرم مشخصات فردی - کانادا

نام قبلی اگر نام و یا نام خانوادگی خود را تغییر داده اید.		نام و نام خانوادگی	
جنسیت مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>			
کشور محل تولد	استان محل تولد	شهر محل تولد	تاریخ تولد به میلادی
در صورت مثبت بودن جواب سوال قبلی، نام کشور یا کشورها، تاریخ دقیق و نوع اقامت را مشخص نمایید.		آیا تابلحال اقامت کشور دیگری را داشته اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>	
تاریخ ورود به شهر موردنظر جهت انگشت نگاری	تاریخ خروج از شهر موردنظر	جهت انگشت نگاری به کدام شهر سفر می کنید؟ آنکارا <input type="checkbox"/> استانبول <input type="checkbox"/> دبی <input type="checkbox"/> ابوظبی <input type="checkbox"/> سایر نقاط <input type="checkbox"/>	
نام و نام خانوادگی همسر	تاریخ تولد همسر	تاریخ ازدواج	وضعیت تاهل مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/>
به چه زبان هایی قادر به مکالمه هستید؟ فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/> آیا مدرک زبان دارید؟ چه مدرکی؟		در صورت طلاق یا فوت همسر، علاوه بر اطلاعات فوق، تاریخ فوت یا طلاق را ذکر نمایید.	
کشور محل صدور پاسپورت	تاریخ انقضا	تاریخ صدور	شماره پاسپورت
آدرس دقیق محل زندگی:			
آدرس ایمیل	شماره فکس	شماره تلفن ثابت	شماره تلفن همراه
نوع ویزای درخواستی و هدف از سفر	تاریخ ورود به کانادا	تاریخ خروج از کانادا	بودجه سفر به دلار کانادا
نام و نام خانوادگی فرد دعوت کننده	نسبت فرد دعوت کننده با متقاضی	آدرس دقیق فرد دعوت کننده در کانادا	
در صورتیکه بیشتر از یک نفر، دعوتنامه فرستاده اند؛ مشخصات فرد دوم را نیز شرح دهید:			

			اطلاعات آخرین مقطع تحصیلی		
رشته تحصیلی	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتر <input type="checkbox"/>		
کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	نام دانشگاه یا موسسه			
			اطلاعات شغلی ده سال اخیر		
نام محل کار فعلی			در صورتیکه خانه دار هستید ذکر نمایید.		
شغل فعلی			در صورت بازنشستگی اطلاعات کار سابق را ذکر نمایید.		
شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع به کار	در صورت دانشجو یا دانش آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.		
نام محل کار قبلی			شغل قبلی		
شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع به کار			
آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارید؟			آیا تابحال درخواست ویزای شما از کانادا یا هر کشور دیگری رد شده است؟		
خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.			خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> با ذکر تاریخ توضیح دهید.		
آیا تابحال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده اید؟			آیا سابقه دستگیری و سوء سابقه کیفری دارید؟		
خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید			خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.		
آیا سابقه خدمت داوطلبانه یا اجباری در ارتش و نیروی های پلیس (حتی سربازی) را داشته اید؟			آیا قبلا برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده اید؟		
خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> درجه، تاریخ و محل خدمت			خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> با ذکر شماره پرونده توضیح دهید.		