

فرم مشخصات فردی کانادا

تاریخ:

(فرم را به زبان فارسی پر کنید)

نام و نام خانوادگی	نام قبلی؛ اگر نام یا نام خانوادگی خود را تغییر داده‌اید.	تاریخ تولد به میلادی و کشور محل تولد	جنسیت
			مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>
اگر کارت اقامت یا Green Card ایالات متحده را داشته‌اید، لطفاً شماره‌ی اقامت و تاریخ انقضا را وارد نمایید	شماره‌ی کارت ملی	تاریخ صدور	تاریخ انقضا
آیا در پنج سال گذشته، در کشور دیگری بیشتر از شش ماه اقامت داشته‌اید؟		در صورت مثبت بودن جواب سؤال قبلی، نام کشور یا کشورها، تاریخ دقیق شروع و پایان اقامت به میلادی، و نوع اقامت را مشخص نمایید.	
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			
جهت انگشت‌نگاری به کدام کشور سفر می‌کنید؟	وضعیت تأهل	نام و نام خانوادگی همسر	تاریخ ازدواج به میلادی
ترکیه <input type="checkbox"/> امارات <input type="checkbox"/> ارمنستان <input type="checkbox"/> گرجستان <input type="checkbox"/> سایر نقاط:	مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/>		
اگر قبلاً ازدواج کرده‌اید، نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، تاریخ ازدواج، و تاریخ طلاق یا تاریخ فوت همسر سابق خود را به میلادی ذکر نمایید.		به چه زبان‌هایی قادر به مکالمه هستید؟ فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/> آیا مدرک زبان دارید؟ چه مدرکی؟	
شماره‌ی پاسپورت	تاریخ صدور	تاریخ انقضا	کشور محل صدور پاسپورت
آدرس دقیق محل زندگی:			
شماره‌ی همراه	شماره‌ی ثابت	شماره‌ی فکس	آدرس ایمیل

فرم مشخصات فردی کانادا

تاریخ:

(فرم را به زبان فارسی پر کنید)

نوع ویزای درخواستی و هدف از سفر		تاریخ ورود به کانادا		تاریخ خروج از کانادا		بودجه‌ی 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 صورتی که بیشتر از یک نفر دعوت نامه فرستاده‌اند؛ مشخصات فرد دوم را نیز شرح دهید:							
اطلاعات آخرین مقطع تحصیلی		تاریخ شروع به میلادی		تاریخ خاتمه به میلادی		رشته‌ی تحصیلی	
<input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکترا (اگر آخرین مدرک تحصیلی شما، دیپلم و یا پایین تر از آن است، در این قسمت چیزی ننویسید)		نام دانشگاه یا مؤسسه		شهر محل تحصیل		کشور محل تحصیل	
اطلاعات شغلی ده سال اخیر		شغل فعلی		نام محل کار فعلی			
در صورتی که خانه دار هستید، ذکر نمایید. در صورت بازنشستگی، اطلاعات شغل سابق را ذکر نمایید.		تاریخ شروع کار به میلادی		تاریخ خاتمه به میلادی		شهر	
در صورت دانشجو یا دانش آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.		شغل قبلی		نام محل کار قبلی			
تاریخ شروع کار به میلادی		تاریخ خاتمه به میلادی		شهر			
شغل قبلی		نام محل کار قبلی				شهر	
تاریخ شروع کار به میلادی		تاریخ خاتمه به میلادی		شهر			

فرم مشخصات فردی کانادا

تاریخ:

(فرم را به زبان فارسی پر کنید)

<p>آیا تا به حال، بعد از تمام شدن اعتبار ویزا (بدون داشتن اجازه‌ی تحصیل و کار) در کانادا اقامت داشته‌اید؟</p>	<p>آیا تا به حال درخواست ویزای شما از کانادا، ایالات متحده، یا هر کشور دیگری رد شده است؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>
<p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>توضیح دهید.</p>	<p>با ذکر تاریخ، کشور و دلیل ریجکتی را توضیح داده و در صورت امکان حتماً نامه‌ی ریجکتی خود را ارائه دهید.</p>
<p>آیا تا به حال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده‌اید؟</p>	<p>آیا قبلاً برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده‌اید؟</p>
<p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>توضیح دهید.</p>	<p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>با ذکر شماره‌ی پرونده توضیح دهید.</p>
<p>آیا سابقه‌ی خدمت اجباری (سربازی) یا داوطلبانه در ارتش، سپاه، و نیروی انتظامی را داشته‌اید؟</p>	<p>آیا سابقه‌ی دستگیری و سوءسابقه‌ی کیفری دارید؟</p>
<p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>درجه، تاریخ، و محل خدمت به ترتیب زمانی:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 	<p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>توضیح دهید.</p> <p>آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارید؟</p>
<p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>توضیح دهید.</p>	

نام و نام خانوادگی متقاضی

امضاء

