

فرم مشخصات فردی برای ویزای کانادا:

❖ نکته بسیار مهم

بدیهی است که فرم اصلی **Application Canada** براساس اطلاعات خام اولیه این فرم و کپی گذرنامه فرد متقاضی که به فارسی ارائه می شود تکمیل خواهد شد و چنانچه در ارائه اطلاعات دقت و صحت لازم اعمال نشود، طبعاً مسئولیت با متقاضی خواهد بود. تعداد برگه های application برای ارائه به **VAC** ۶ برگه است.

بعد از تحویل فرم انگلیسی تطبیق و صحت اطلاعات وارده با متقاضی است.

امضا متقاضی

 فرم مشخصات فردی کانادا			
نام و نام خانوادگی		نام قبلی اگر نام و یا نام خانوادگی خود را تغییر داده اید.	
جنسیت		<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	
تاریخ تولد به میلادی	شهر محل تولد	استان محل تولد	کشور محل تولد
آیا تا به حال اقامت کشور دیگری را داشته اید؟		در صورت مثبت بودن جواب سوال قبلی، نام کشور یا کشورها، تاریخ دقیق و نوع اقامت را مشخص نمایید.	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله			
جهت انگشت نگاری به کدام شهر سفر می کنید؟		تاریخ ورود به شهر مورد نظر جهت انگشت نگاری	
<input type="checkbox"/> آنکارا <input type="checkbox"/> استانبول <input type="checkbox"/> دبی <input type="checkbox"/> ابوظبی <input type="checkbox"/> سایر نقاط		تاریخ خروج از شهر مورد نظر	
وضعیت تاهل		نام و نام خانوادگی همسر	تاریخ تولد همسر
<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه		تاریخ ازدواج	
در صورت طلاق یا فوت همسر، علاوه بر اطلاعات فوق، تاریخ فوت یا طلاق را ذکر نمایید.		به چه زبان هایی قادر به مکالمه هستید؟	
		<input type="checkbox"/> فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه	
شماره پاسپورت	تاریخ صدور	تاریخ انقضا	کشور محل صدور پاسپورت
تاریخ انقضای کارت ملی		شماره کارت ملی	

			آدرس دقیق محل زندگی		
شماره تلفن همراه		شماره تلفن ثابت		شماره فکس	
				آدرس ایمیل	
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:					
آیا تحصیلات دانشگاهی دارید؟		تاریخ شروع		تاریخ خاتمه	
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				رشته تحصیلی	
نام دانشگاه		شهر محل تحصیل		کشور محل تحصیل	
اطلاعات شغلی ده سال اخیر		شغل فعلی			
در صورتیکه خانه دار هستید ذکر نمایید.		نام محل کار فعلی			
در صورت بازنشستگی اطلاعات کار سابق را ذکر نمایید.		تاریخ شروع به کار		تاریخ خاتمه	
در صورت دانشجو یا دانش آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.		شهر			
		شغل قبلی		نام محل کار قبلی	
		تاریخ شروع به کار		تاریخ خاتمه	
		شهر			
آیا سابقه ابتلا به سل داشته اید؟		آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارید؟			
خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>		خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.			
آیا سابقه کار یا اقامت غیرقانونی در کانادا دارید؟		آیا تابحال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده اید؟			
خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>		خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.			
آیا تابحال درخواست ویزای کانادا شمارد شده است؟		آیا سابقه دستگیری و سوءسابقه کیفری دارید؟			
خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.		خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.			
آیا سابقه عضویت در گروه های سیاسی یا مذهبی خاص دارید؟		آیا سابقه خدمت داوطلبانه یا اجباری در ارتش و نیروی های پلیس را داشته اید؟			

خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> درجه، تاریخ و محل خدمت.	خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.
---	---