

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، طبقاً 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		☐ زن ☐ مرد	
تاریخ تولد به میلادی	شهر محل تولد	استان محل تولد	کشور محل تولد
آیا تابحال 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.	
☐ خیر ☐ بله			
جهت انگشت نگاری به کدام شهر سفر می کنید؟		تاریخ ورود به شهر موردنظر جهت انگشت نگاری	
آنکارا استانبول دبی ابوظبی سایر نقاط		تاریخ خروج از شهر موردنظر	
وضعیت تاهل		نام و نام خانوادگی همسر	تاریخ تولد همسر
☐ مجرد ☐ متاهل ☐ مطلقه ☐ 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؟	
		☐ فارسی ☐ انگلیسی ☐ 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
☐ خیر ☐ بله			رشته تحصیلی
		نام دانشگاه	کشور محل تحصیل
		شهر محل تحصیل	

نام محل کار فعلی		شغل فعلی		اطلاعات شغلی ده سال اخیر در صورتیکه خانه دار هستید ذکر نمایید. در صورت بازنشستگی اطلاعات کار سابق را ذکر نمایید. در صورت دانشجو یا دانش آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.	
شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع به کار			
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 سابقه ابتلا به سل داشته اید؟	
خیر ☐ بله ☐ توضیح دهید.				خیر ☐ بله ☐	
آیا تاجحال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده اید؟				آیا سابقه کار یا اقامت غیرقانونی در کانادا دارید؟	
خیر ☐ بله ☐ توضیح دهید.				خیر ☐ بله ☐	
آیا سابقه دستگیری و سوءسابقه کیفری دارید؟				آیا تاجحال درخواست ویزای کانادای شما رد شده است؟	
خیر ☐ بله ☐ توضیح دهید.				خیر ☐ بله ☐ توضیح دهید.	
خیر ☐ بله ☐ توضیح دهید.				آیا تا به حال درخواست صدور ویزای آمریکا داده اید ؟	
خیر ☐ بله ☐ توضیح دهید.				آیا تا به حال درخواست صدور ویزای آمریکا شما رد شده است ؟	
آیا سابقه خدمت داوطلبانه یا اجباری در ارتش و نیروی های پلیس را داشته اید؟				آیا سابقه عضویت در گروه های سیاسی یا مذهبی خاص دارید؟	
خیر ☐ بله ☐ درجه، تاریخ و محل خدمت.				خیر ☐ بله ☐ توضیح دهید.	