

نکته پسیار 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 برجه های application برای ارائه به **VAC** ۶ برجه است. بعد از تحويل فرم انگلیسی تطبیق و صحت اطلاعات واردہ با متقاضی است.

امضا متقاضی

فرم مشخصات فردی کانادا			
جنسیت	نام قبلی اگر نام و یا نام خانوادگی خود را تغییر داده اید.		
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 تابحال اقامت کشور دیگری را داشته اید؟	
		<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
تاریخ ورود به شهر مورد نظر جهت انگشت نگاری	جهت انگشت نگاری به کدام شهر سفر می کنید؟		
تاریخ خروج از شهر مورد نظر	آنکارا <input type="checkbox"/> استانبول <input type="checkbox"/> دبی <input type="checkbox"/> ابوظبی <input type="checkbox"/> سایر نقاط		
تاریخ ازدواج	تاریخ تولد همسر	نام و نام خانوادگی همسر	وضعیت تاهل
			مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه
به چه زبان هایی قادر به مکالمه هستید؟	در صورت طلاق یا فوت همسر، علاوه بر اطلاعات فوق، تاریخ فوت یا طلاق را ذکر نمایید.		
فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/>			
کشور محل صدور پاسپورت	تاریخ انقضا	تاریخ صدور	شماره پاسپورت
شماره کارت ملی		تاریخ انقضای کارت ملی	
آدرس دقیق محل زندگی:			
آدرس ایمیل	شماره فکس	شماره تلفن ثابت	شماره تلفن همراه
بودجه سفر به دلار کانادا	تاریخ خروج از کانادا	تاریخ ورود به کانادا	نوع ویزای درخواستی و هدف از سفر
آدرس دقیق فرد دعوت کننده در کانادا	نسبت فرد دعوت کننده با متقاضی	نام و نام خانوادگی فرد دعوت کننده	
		در صورتیکه بیشتر از یک نفر، دعوتنامه فرستاده اند؛ مشخصات فرد دوم را نیز شرح دهید:	
رشته تحصیلی	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	آیا تحصیلات دانشگاهی دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	نام دانشگاه	

نام محل کار فعلی	شغل فعلی		اطلاعات شغلی ده سال اخیر
شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع به کار	در صورتیکه خانه دار هستید ذکر نمایید. در صورت بازنشستگی اطلاعات کار سابق را ذکر نمایید.
نام محل کار قبلی	شغل قبلی		در صورت دانشجو یا دانش آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.
شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع به کار	
آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارد؟		آیا سابقه ابتلا به سل داشته اید؟	
<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله □ توضیح دهید.		<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله □	
آیا تابحال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده اید؟		آیا سابقه کار یا اقامت غیرقانونی در کانادا دارد؟	
<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله □ توضیح دهید.		<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله □	
آیا سابقه دستگیری و سوءسابقه کیفری دارد؟		آیا تابحال درخواست ویزای کانادای شما رد شده است؟	
<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله □ توضیح دهید.		<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله □ توضیح دهید.	
<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله □ توضیح دهید.		آیا تا به حال درخواست صدور ویزای آمریکا داده اید؟	
<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> 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 دارد؟	
<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله □ درجه، تاریخ و محل خدمت.		<input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/> بله □ توضیح دهید.	

نکته بسیار مهم

بدیهی است که فرم اصلی **Family 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. **بعد از تحويل فرم انگلیسی تطبیق و صحت اطلاعات واردہ با متقاضی است.**

امضا متقاضی



فرم مشخصات خانوادگی کانادا Family Information

آیا در این سفر همراه مقاضی هستند؟	آدرس دقیق محل زندگی (در صورتیکه فوت شده اند، تاریخ و محل فوت را ذکر نمایید.)	شقق	وضعیت تاہل- (مجرد-متاہل- بیوہ- مطلقہ)	تاریخ تولد به میلادی (روز، ماه، سال)	نام و نام خانوادگی	
					کشور محل تولد	متقااضی
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						همسر
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						مادر
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						پدر
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						فرزند ۱
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						فرزند ۲

<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					فرزند ۳
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					فرزند ۴
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					فرزند ۵
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					فرزند ۶
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر ۱
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر ۲
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر ۳
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر ۴
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر ۵
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر ۶

*** توجه نمایید که تمامی این اطلاعات باید عیناً در فرم اصلی وارد شوند، لطفاً تمامی فیلدهای موجود را به دقت تکمیل نمایید و هیچ گزینه‌ای را خالی نگذارید.

** حداقل تعدادی که برای فرزندان و خواهر و برادران قابل درج است، شش نفر است.

جزئیات سفرهای قبلی در ۱۰ سال اخیر

ردیف	نام شهر	نام کشور	ماه و سال رفت به میلادی	ماه و سال برگشت به میلادی	علت سفر
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					
۲۱					
۲۲					
۲۳					
۲۴					
۲۵					