



## 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؟	
		بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
تاریخ خروج از شهر موردنظر	تاریخ ورود به شهر موردنظر جهت انگشت نگاری	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"/>	
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 <input type="checkbox"/>
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"/>			
آیا مدرک زبان دارید؟ چه مدرکی؟			
کشور محل صدور پاسپورت	تاریخ انقضا	تاریخ صدور	شماره پاسپورت
			آدرس دقیق محل زندگی:
آدرس ایمیل		شماره فکس	شماره تلفن ثابت
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		تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	رشته تحصیلی
<input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکترا				
نام دانشگاه یا موسسه		شهر محل تحصیل	کشور محل تحصیل	
اطلاعات شغلی ده سال اخیر		شغل فعلی		
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.		نام محل کار فعلی		
		تاریخ شروع به کار	تاریخ خاتمه	شهر
شغل قبلی		نام محل کار قبلی		
		تاریخ شروع به کار	تاریخ خاتمه	شهر
آیا تابحال درخواست ویزای شما از کانادا یا هر کشور دیگری رد شده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله با ذکر تاریخ توضیح دهید.		آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله توضیح دهید.		
آیا سابقه دستگیری و سوءسابقه کیفری دارید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله توضیح دهید.		آیا تابحال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله توضیح دهید		
آیا قبلاً برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله با ذکر شماره پرونده توضیح دهید.		آیا سابقه خدمت داوطلبانه یا اجباری در ارتش و نیروی های پلیس (حتی سربازی) را داشته اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله درجه، تاریخ و محل خدمت		