

فرم شماره ۱ - اطلاعات ثبت نام متقاضی

۱- اطلاعات شخصی

نام خانوادگی (با حروف لاتین از روی پاسپورت)	نام (با حروف لاتین از روی پاسپورت)

آیا قبلاً نام دیگری داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	نام قبلی:
	نام خانوادگی قبلی:

ملیت	محل تولد (با حروف لاتین از روی پاسپورت)	تاریخ تولد (میلادی از روی پاسپورت)
کشور	کشور	روز DD ماه MM سال YYYY
	شهر	

کشور فعلی محل اقامت	وضعیت اقامت
	شهروند <input type="checkbox"/> اقامت دائم <input type="checkbox"/> بازدیدکننده موقت <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/>

آیا در ۵ سال گذشته در کشوری غیر از کشور محل تولد یا کشور محل اقامت فعلی خود زندگی کرده اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			
کشور محل اقامت	وضعیت اقامت	از تاریخ (میلادی)	تا تاریخ (میلادی)

وضعیت ازدواج: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> طلاق گرفته <input type="checkbox"/> بیوه (فوت همسر) <input type="checkbox"/>	تاریخ ازدواج (میلادی از ترجمه عقدنامه)
نام همسر فعلی (حروف لاتین پاسپورت)	نام خانوادگی همسر فعلی (حروف لاتین پاسپورت)
	روز DD ماه MM سال YYYY

آیا قبلاً ازدواج کرده اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر				
نام همسر قبلی	نام خانوادگی همسر قبلی	تاریخ تولد	از تاریخ	تا تاریخ

۲- اطلاعات زبان خارجی

به کدام زبان برای برقراری ارتباط بیشتر آشنایی دارید؟ <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/> هیچکدام <input type="checkbox"/>
آیا برای سنجش سطح مهارت در زبان انگلیسی یا فرانسه در آزمونهای موسسات معتبر شرکت کرده اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر

۳- پاسپورت

شماره پاسپورت (لاتین)	کشور محل صدور	تاریخ صدور (میلادی)	تاریخ انقضا (میلادی)

۴- اطلاعات تماس

آدرس محل سکونت:	
پلاک:	شهر:
کد پستی:	کد شهر:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:
آدرس ایمیل:	

۵- جزئیات سفر به کانادا

هدف از سفر به کانادا: <input type="checkbox"/> توریستی <input type="checkbox"/> کاری <input type="checkbox"/> دیدار اقوام <input type="checkbox"/> تحصیل <input type="checkbox"/>	تاریخ آغاز سفر	تاریخ خاتمه سفر
بودجه در نظر گرفته شده متقاضی جهت سفر به کانادا (به دلار کانادا):		

نام و آدرس و نسبت افرادی که در کانادا ملاقات خواهیم کرد:		
نام و نام خانوادگی	نسبت با من	آدرس در کانادا

۶- تحصیلات

آخرین مدرک تحصیلی:		
رشته تحصیلی:	شهر:	از تاریخ: ماه سال
نام مدرسه/موسسه آموزشی/دانشگاه:	کشور:	تا تاریخ: ماه سال

۷- سوابق کاری

اطلاعات شغلی خود را در ۱۰ سال گذشته به ترتیب از شغل فعلی به قبل وارد کنید:		
عنوان شغل فعلی:	شهر:	از تاریخ: ماه سال
نام موسسه/شرکت/سازمان:	کشور:	تا تاریخ: ماه سال

عنوان شغل قبلی:	شهر:	از تاریخ: ماه سال
نام موسسه/شرکت/سازمان:	کشور:	تا تاریخ: ماه سال

عنوان شغل قبلی:	شهر:	از تاریخ: ماه سال
نام موسسه/شرکت/سازمان:	کشور:	تا تاریخ: ماه سال

عنوان شغل قبلی:	شهر:	از تاریخ: ماه سال
نام موسسه/شرکت/سازمان:	کشور:	تا تاریخ: ماه سال

۸- سوالات عمومی

آیا تاکنون درخواست ویزای رد شده برای کانادا داشته اید یا از ورود شما به کانادا جلوگیری شده است؟ بله خیر

آیا قبلاً برای ورود به کانادا اقدام کرده اید؟ بله خیر

در صورت پاسخ «بله» به هر کدام از دو سوال فوق جزئیات آن را توضیح دهید:

آیا سابقه خدمت در ارتش یا هر نیروی نظامی یا سازمانهای امنیتی یا پلیس داشته اید (شامل خدمت سربازی)؟ بله خیر

در صورت پاسخ «بله» به سوال فوق جزئیات آن شامل نام سازمان و تاریخ خدمت را توضیح دهید:

آیا در بین اعضای خانواده، شخصی که شهروند کانادا باشد یا اقامت دائم کانادا را داشته باشد و بالای ۱۸ سال باشد دارید؟ بله خیر

متنظر از اعضای خانواده همسر، فرزندان و نوه ها می باشد. در صورت پاسخ «بله» به سوال فوق جزئیات آن شامل نام و نسبت و تاریخ تولد و آدرس شخص را توضیح دهید:

فرم شماره ۲ - اطلاعات اعضای خانواده متقاضی

جدول ۱ - اطلاعات متقاضی

همراه سفر		آدرس فعلی	شغل	وضعیت تاهل	کشور تولد	تاریخ تولد	نسبت	نام و نام خانوادگی
بله	خیر							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						متقاضی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						همسر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						مادر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						پدر	

جدول ۲ - اطلاعات فرزندان (شامل دختر و پسر و فرزند خوانده)

همراه سفر		آدرس فعلی	شغل	وضعیت تاهل	کشور تولد	تاریخ تولد	نام و نام خانوادگی
بله	خیر						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

جدول ۳ - اطلاعات برادران و خواهران (شامل برادران و خواهران ناتنی)

همراه سفر		آدرس فعلی	شغل	وضعیت تاهل	کشور تولد	تاریخ تولد	نام و نام خانوادگی
بله	خیر						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						