

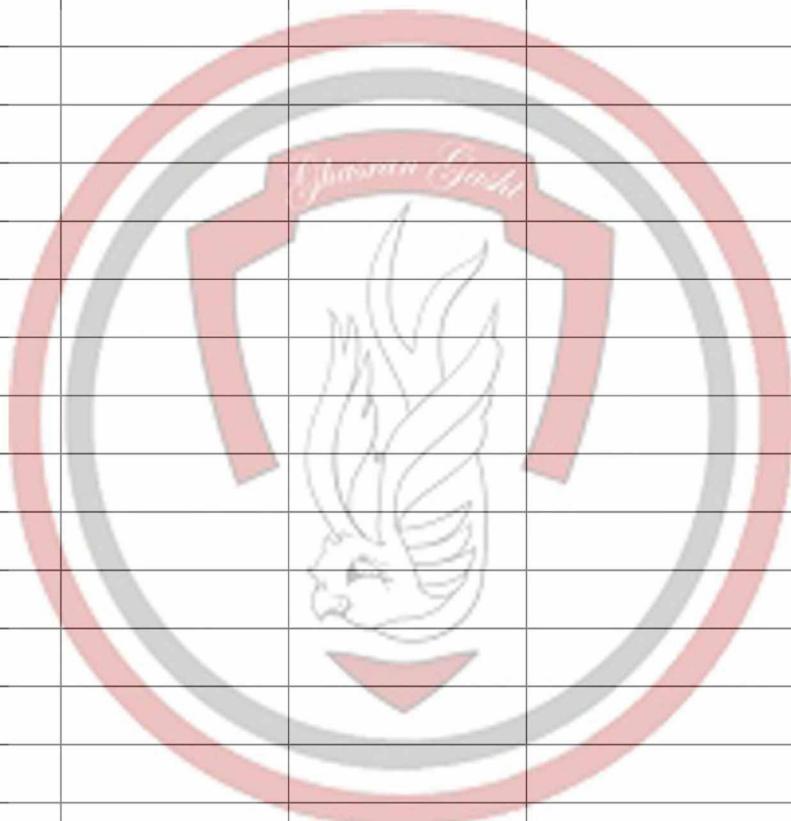
## فرم مشخصات فردی کانادا



جنسیت	نام قبلی اگر نام و یا نام خانوادگی خود را تغییر داده اید.		نام و نام خانوادگی
<input checked="" type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن			
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 اقامات را مشخص نمایید.		آیا تابحال اقامت کشور دیگری را داشته اید؟	
		<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
تاریخ خروج از شهر موردنظر نگاری	تاریخ ورورد به شهر موردنظر جهت انگشت نگاری		جهت انگشت نگاری به کدام شهر سفر می کنید؟
			<input type="checkbox"/> 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 تأهل
			<input type="checkbox"/> 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.		
<input type="checkbox"/> فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه 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
بودجه سفر به 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 متقارضی		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	اطلاعات آخرین مقطع تحصیلی
			<input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد

دکtra			
کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	نام دانشگاه یا موسسه	
نام محل کار فعلی	شغل فعلی		اطلاعات شغلی ده سال اخیر در صورتیکه خانه دار هستید ذکر نمایید.
شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع به کار	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 قبلی	شغل قبلی		
شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع به کار	
آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارد؟	خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>	آیا تابحال درخواست ویزای شما از کانادا یا هر کشور دیگری رد شده است؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>	آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارد؟
آیا سابقه دستگیری و سوءسابقه کیفری دارد؟	خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>	آیا سابقه دستگیری و سوءسابقه کیفری دارد؟	آیا سابقه دستگیری و سوءسابقه کیفری دارد؟
آیا قبلا برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده اید؟	خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>	آیا قبلا برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده اید؟	آیا قبلا برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده اید؟
داشته اید؟		خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>
تاریخ و محل خدمت		با ذکر شماره پرونده توضیح دهید.	با ذکر شماره پرونده توضیح دهید.
آیا تا بحال ریجکتی از کشور کانادا و امریکا و انگلیس و استرالیا و ژاپن داشته اید (شرح دهید)؟		آیا تا بحال ریجکتی از کشور کانادا و امریکا و انگلیس و استرالیا و ژاپن داشته اید (شرح دهید)؟	آیا تا بحال ریجکتی از کشور کانادا و امریکا و انگلیس و استرالیا و ژاپن داشته اید (شرح دهید)؟
آیا پرونده مهاجرت کانادا و امریکا و (صاحبہ امریکا) داشته اید (شرح دهید)		آیا پرونده مهاجرت کانادا و امریکا و (صاحبہ امریکا) داشته اید (شرح دهید)	آیا پرونده مهاجرت کانادا و امریکا و (صاحبہ امریکا) داشته اید (شرح دهید)

کلیه سفرهای خود را از بدو تولد اعلام نمایید. (با توجه به مهر های ورود و خروج در پاسپورت گذشته و فعلی)





## فرم مشخصات خانوادگی کانادا

### Family Information

آیا در این سفر همراه متقاضی هستند؟	آدرس دقیق محل زندگی (در صورتیکه فوت شده اند، تاریخ و محل فوت را ذکر نمایید.)	شغل	وضعیت تأهل- ( مجرد-متاهل- بیوه-مطلقه )	تاریخ تولد به میلادی (روز، ماه، سال) کشور محل تولد	نام و نام خانوادگی
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					متقاضی
<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					فرزند۱
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					فرزند۲
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					فرزند۳
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					فرزند۴
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					فرزند۵
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					فرزند۶
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر۱
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر۲
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر۳
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر۴
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر۵
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					خواهر/برادر۶

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

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