

## فرم تقاضای شرکت در سفر

مشخصات تور درخواستی (این بخش توسط کارشناس فروش تکمیل می گردد)	نام تور:	آژانس محل ثبت نام:
	مسئول ثبت نام:	

<b>مشخصات فردی</b>	
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی قبلی (در صورت تغییر):
نام و نام خانوادگی مادر:	نام و نام خانوادگی پدر:
وضعیت تاهل:	تعداد فرزند (با ذکر جنسیت):
<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه	
نام و نام خانوادگی همسر (در صورت تاهل):	تاریخ تولد همسر:
	محل تولد همسر:
	شغل همسر:

<b>آدرس محل سکونت</b>					
استان:	شهر:	خیابان:	کوچه:	پلاک:	طبقه/واحد:
کدپستی منزل:	تلفن منزل:	تلفن همراه:	تلفن همراه:	تلفن همراه:	تلفن همراه:
* برای یافتن کدپستی منزل می توانید از قبوض برق یا تلفن استفاده نمایید.					

<b>وضعیت شغلی</b>				
شغل:	سمت:	نام محل کار:	زمینه فعالیت:	مدت زمان فعالیت (شغل کنونی):
آدرس محل کار:	شهر:	خیابان:	کوچه:	پلاک:
طبقه/واحد:	تلفن محل کار:	میزان درآمد ماهیانه:	تومان:	
۱- در صورت محصل یا دانشجو بودن، اطلاعات مرتبط ذکر گردد.   ۲- برای خانم های خانهدار / فرزندان زیر ۱۸ سال، وضعیت شغلی همسر / سرپرست خانواده در قسمت وضعیت شغلی ۲ درج گردد. ۳- در صورت داشتن شغل دوم، می توانید از قسمت وضعیت شغلی ۲ استفاده فرمایید.   ۴- یکسان بودن شهر محل زندگی و شهر محل کار الزامی می باشد.				

<b>تاریخ مورد نظر برای سفر :</b>
----------------------------------

<b>سوابق سفر (تعداد و سال های سفر ذکر گردد)</b>					
ویزای شنگن	تعداد:	سالهای:	آمریکا	کانادا	استرالیا
انگلیس	ژاپن	کره جنوبی	آفریقای جنوبی	برزیل	کرواسی

سابقه رد ویزا	نام سفارت:	تاریخ انگشت نگاری:	علت رد ویزا:
	نام سفارت:	تاریخ انگشت نگاری:	علت رد ویزا:

در صورت داشتن اقوام یا دوستان نزدیک در اروپا، آمریکا، کانادا، استرالیا یا ژاپن، قسمت زیر را تکمیل بفرمایید:			
نام و نام خانوادگی	نسبت	کشور و شهر محل اقامت	نوع اقامت و مدت زمان
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

وضعیت جسمانی	سالم	میتلا به بیماری:	قابل انتقال:
مراقبت ویژه:	داروی مصرفی:	مشکل حرکتی:	
توضیح:			

اینچنانچ	فرزند
ضمن تایید موارد و اطلاعات مندرج در فوق، بدینوسیله تصدیق می نمایم:	
۱- به جز گذرنامه های ارائه شده، گذرنامه دیگری ندارم.	
۲- تا به حال در هیچ کدام از سفارت خانه های عضو شنگن مردود نگردیده ام. (در غیر این صورت در این فرم اعلام نموده ام)	
۳- همچنین صحت و درستی مطالب فوق را تایید نموده و طبعاً مسئولیت کلیه تبعات ناشی از ارائه اطلاعات نادرست را می پذیرم.	
نام و نام خانوادگی:	تاریخ:
	امضا: