



فرم مشخصات فردی کانادا

جنسیت	تاریخ تولد به میلادی و کشور محل تولد	نام قبلی؛ اگر نام یا نام خانوادگی خود را تغییر داده‌اید.	نام و نام خانوادگی
مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>			
تاریخ انقضا	تاریخ صدور	شماره‌ی کارت ملی	اگر کارت اقامت یا Green Card ایالات متحده را داشته‌اید، لطفاً شماره‌ی اقامت و تاریخ انقضا را وارد نمایید
در صورت مثبت بودن جواب سؤال قبلی، نام کشور یا کشورها، تاریخ دقیق شروع و پایان اقامت به میلادی، و نوع اقامت را مشخص نمایید.		آیا در پنج سال گذشته، در کشور دیگری بیشتر از شش ماه اقامت داشته‌اید؟	
		<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
تاریخ ازدواج به میلادی	نام و نام خانوادگی همسر	وضعیت تأهل	جهت انگشت‌نگاری به کدام کشور سفر می‌کنید؟
		<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه	ترکیه <input type="checkbox"/> امارات <input type="checkbox"/> ارمنستان <input type="checkbox"/> گرجستان <input type="checkbox"/> سایر نقاط:
به چه زبان‌هایی قادر به مکالمه هستید؟		اگر قبلاً ازدواج کرده‌اید، نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، تاریخ ازدواج، و تاریخ طلاق یا تاریخ فوت همسر سابق خود را به میلادی 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	شماره‌ی پاسپورت
			آدرس دقیق محل زندگی:
آدرس ایمیل	شماره‌ی فکس	شماره‌ی ثابت	شماره‌ی همراه
نوع ویزای درخواستی و هدف از سفر	تاریخ ورود به کانادا	تاریخ خروج از کانادا	بودجه‌ی سفر به دلار کانادا
نام و نام خانوادگی فرد دعوت‌کننده	نسبت فرد دعوت‌کننده با متقاضی	آدرس دقیق فرد دعوت‌کننده در کانادا	

در صورتی که بیشتر از یک نفر دعوت‌نامه فرستاده‌اند؛ مشخصات فرد دوم را نیز شرح دهید:

تاریخ شروع به میلادی	تاریخ خاتمه به میلادی	رشته‌ی تحصیلی
اطلاعات آخرین مقطع تحصیلی <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکترا (اگر آخرین مدرک تحصیلی شما، دیپلم و یا پایین‌تر از آن است، در این قسمت چیزی ننویسید)		
نام دانشگاه یا مؤسسه	شهر محل تحصیل	کشور محل تحصیل

نام محل کار فعلی	شغل فعلی	
شهر	تاریخ خاتمه به میلادی	تاریخ شروع کار به میلادی
اطلاعات شغلی ده سال اخیر در صورتی که خانه‌دار هستید، ذکر نمایید. در صورت بازنشستگی ، اطلاعات شغل 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 به میلادی	تاریخ شروع کار به میلادی
اطلاعات شغلی ده سال اخیر در صورتی که خانه‌دار هستید، ذکر نمایید. در صورت بازنشستگی ، اطلاعات شغل 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 به میلادی	تاریخ شروع کار به میلادی

آیا تا به حال درخواست ویزای شما از کانادا، ایالات متحده، یا هر کشور دیگری رد شده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله با ذکر تاریخ، کشور و دلیل ردی را توضیح داده و، در صورت امکان، حتماً نامه‌ی ردی خود را ارائه دهید.	آیا تا به حال، بعد از تمام شدن اعتبار ویزا (بدون داشتن اجازه‌ی تحصیل و کار) در کانادا اقامت داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله توضیح دهید.
--	--

آیا قبلاً برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله با ذکر شماره‌ی پرونده توضیح دهید.	آیا تا به حال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله توضیح دهید.
---	--

آیا سابقه‌ی دستگیری و سوءسابقه‌ی کیفری دارید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله توضیح دهید.	آیا سابقه‌ی خدمت داوطلبانه در ارتش، سپاه، و نیروی انتظامی (غیر از خدمت سربازی) را داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله درجه، تاریخ، و محل خدمت به ترتیب زمانی: ۱. ۲. ۳. ۴. ۵.
آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله توضیح دهید.	

فرم مشخصات خانوادگی کانادا



Family Information

آیا در این سفر همراه متقاضی هستند؟	آدرس دقیق محل زندگی (در صورتی که فوت شده اند، تاریخ و محل فوت را ذکر نمایید.)	شغل	وضعیت تاهل (مجرد - متاهل - بیوه - مطلقه)	تاریخ تولد به میلادی (روز، ماه، سال) کشور محل تولد	نام و نام خانوادگی	
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						متقاضی
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						همسر
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						مادر
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						پدر
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						فرزند 1
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						فرزند 2
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						فرزند 3

بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						فرزند 4
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						فرزند 5
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						فرزند 6
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						خواهر/برادر 1
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						خواهر/برادر 2
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						خواهر/برادر 3
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						خواهر/برادر 4
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						خواهر/برادر 5
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						خواهر/برادر 6
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>						خواهر/برادر 7

* 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.

****** در صورتی که تعداد فرزندان و خواهران یا برادران بیشتر از 6 یا 7 نفر بود، لطفاً اطلاعات کامل را پشت همین برگه درج فرمایید.

******* حتی در صورت همراه نبودن پدر، مادر، فرزند، خواهر، و برادر، لطفاً تمامی فیلدهای موجود به دقت تکمیل شود.