



فرم مشخصات فردی کانادا

قهرمان  
نئی شرت؟

نام و نام خانوادگی	نام قبلی: اگر نام یا نام خانوادگی خود را تغییر داده‌اید.	تاریخ تولد به میلادی و کشور محل تولد	جنسیت مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>
اگر کارت اقامت یا Green Card ایالات متحده را داشته‌اید، لطفاً شماره‌ی اقامت و تاریخ انقضا را وارد نمایید	شماره‌ی کارت ملی	تاریخ صدور	تاریخ انقضا
آیا در پنج سال گذشته، در کشور دیگری بیشتر از شش ماه اقامت داشته‌اید؟		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.	
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله			
جهت انگشت‌نگاری به کدام کشور سفر می‌کنید؟	وضعیت تأهل	نام و نام خانوادگی همسر	تاریخ ازدواج به میلادی
ترکیه <input type="checkbox"/> امارات <input type="checkbox"/> ارمنستان <input type="checkbox"/> گرجستان <input type="checkbox"/> سایر نقاط: .....	مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/>		
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.		به چه زبان‌هایی قادر به مکالمه هستید؟ فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/> آیا مدرک زبان دارید؟ چه مدرکی؟	
شماره‌ی پاسپورت	تاریخ صدور	تاریخ انقضا	کشور محل صدور پاسپورت
آدرس دقیق محل زندگی:			
شماره‌ی همراه	شماره‌ی ثابت	شماره‌ی فکس	آدرس ایمیل
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:
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)
رشته‌ی تحصیلی	تاریخ خاتمه به میلادی	تاریخ شروع به میلادی	
کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	نام دانشگاه یا مؤسسه	
اطلاعات شغلی ده سال اخیر			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 دانش‌آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.
شغل فعلی			
نام محل کار فعلی			
شهر	تاریخ خاتمه به میلادی	تاریخ شروع کار به میلادی	
شغل قبلی			
نام محل کار قبلی			
شهر	تاریخ خاتمه به میلادی	تاریخ شروع کار به میلادی	
شغل قبلی			
نام محل کار 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 نامی ردی خود را ارائه دهید. توضیح دهید.			
آیا تا به حال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده‌اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.			آیا قبلاً برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده‌اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> با ذکر شماره‌ی پرونده توضیح دهید.
آیا سابقه‌ی خدمت اجباری (سربازی) یا داوطلبانه در ارتش، سپاه، و نیروی انتظامی را داشته‌اید؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> درجه، تاریخ، و محل خدمت به ترتیب زمانی:			آیا سابقه‌ی دستگیری و سوءسابقه‌ی کیفری دارید؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.
۱. ۲. ۳. ۴. ۵.			آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارید؟ خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.

