



## فرم مشخصات فردی کانادا

نام قبلی؛ اگر نام یا نام خانوادگی خود را تغییر داده‌اید.		نام و نام خانوادگی	
جنسیت			
مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>			
کشور محل تولد	استان محل تولد	شهر محل تولد	تاریخ تولد به میلادی
در صورت مثبت بودن جواب سؤال قبلی، نام کشور یا کشورها، تاریخ دقیق، و نوع اقامت را مشخص نمایید.		آیا تا به حال اقامت کشور دیگری را داشته‌اید؟	
		<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله	
تاریخ خروج از شهر مورد نظر	تاریخ ورود به شهر مورد نظر جهت انگشت‌نگاری		جهت انگشت‌نگاری به کدام شهر سفر می‌کنید؟
			آنکارا <input type="checkbox"/> استانبول <input type="checkbox"/> دبی <input type="checkbox"/> ابوظبی <input type="checkbox"/> سایر نقاط <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 زبان‌هایی قادر به مکالمه هستید؟		در صورت طلاق یا فوت همسر، علاوه بر اطلاعات فوق، تاریخ فوت یا طلاق را 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	شماره پاسپورت
			آدرس دقیق محل زندگی:
آدرس ایمیل		شماره فکس	شماره تلفن ثابت
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:			

رشته‌ی تحصیلی	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	اطلاعات آخرین مقطع تحصیلی دیپلم □ فوق دیپلم □ کارشناسی □ کارشناسی ارشد □ دکترا □
کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	نام دانشگاه یا مؤسسه	
نام محل کار فعلی	شغل فعلی		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.
شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع به کار	
نام محل کار قبلی	شغل قبلی		
شهر	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع به کار	
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، دارید؟ خیر □ بله □ توضیح دهید.			آیا تا به حال درخواست ویزای شما از کانادا یا هر کشور دیگری رد شده است؟ خیر □ بله □ با ذکر تاریخ توضیح دهید.
آیا تا به حال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده‌اید؟ خیر □ بله □ توضیح دهید.			آیا سابقه‌ی دستگیری و سوء سابقه‌ی کیفری دارید؟ خیر □ بله □ توضیح دهید.
آیا سابقه‌ی خدمت داوطلبانه یا اجباری در ارتش و نیروی‌های پلیس (حتی سربازی) را داشته‌اید؟ خیر □ بله □ درجه تاریخ و محل خدمت			آیا قبلاً برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده‌اید؟ خیر □ بله □ با ذکر شماره‌ی پرونده توضیح دهید.