

## فرم مشخصات فردی کانادا

|                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                           |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|--------|
| نام و نام خانوادگی:                                                                                                                                                                                             | تاریخ تولد (میلادی): | کشور محل تولد:                            | جنسیت: |
| نام قبلی، اگر نام خود را تغییر داده‌اید:                                                                                                                                                                        | شماره کارت ملی:      | پایان اعتبار کارت ملی:                    |        |
| اگر کارت اقامت یا گرین کارت آمریکا را دارید یا داشته‌اید، لطفا شماره‌ی اقامت و تاریخ انقضای آن را بنویسید:                                                                                                      |                      |                                           |        |
| آیا در پنج سال گذشته، در کشور دیگری بیشتر از شش ماه اقامت داشته‌اید؟ در صورت مثبت بودن جواب، نام کشور یا کشورها، تاریخ دقیق شروع و پایان اقامت به میلادی و نوع اقامت را بنویسید:                                |                      |                                           |        |
| جهت انگشت نگاری به کدام کشور سفر می‌کنید؟ (ترکیه / امارات / ارمنستان / سایر کشورها):                                                                                                                            |                      | وضعیت تاهل (مجرد / متاهل / مطلقه / بیوه): |        |
| در صورتی که متاهل هستید، نام و نام خانوادگی همسر و تاریخ ازدواج به میلادی و اگر قبلا ازدواج کرده‌اید، نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، تاریخ ازدواج، تاریخ طلاق یا تاریخ فوت همسر سابق خود را به میلادی بنویسید: |                      |                                           |        |
| به چه زبان‌هایی مسلط و قادر به مکالمه هستید؟ لطفا میزان تسلط خود به هر زبان، همراه با مدارک زبان خود را بنویسید.                                                                                                |                      |                                           |        |

|                                                                                     |             |                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------|------------------------|
| شماره پاسپورت:                                                                      | تاریخ صدور: | تاریخ انقضا:                                | کشور محل صدور پاسپورت: |
| آدرس دقیق محل زندگی متقاضی:                                                         |             |                                             |                        |
| شماره موبایل:                                                                       | شماره ثابت: | شماره فکس:                                  | آدرس ایمیل:            |
| نوع ویزای درخواستی و هدف از سفر:                                                    |             | تاریخ ورود به و خروج از کانادا:             |                        |
| بودجه سفر به دلار کانادا:                                                           |             | نام و نام خانوادگی میزبان و نسبت با متقاضی: |                        |
| آدرس دقیق فرد میزبان در کانادا:                                                     |             |                                             |                        |
| در صورتی که بیش از یک فرد دعوت نامه فرستاده باشد، مشخصات میزبان دوم را نیز بنویسید: |             |                                             |                        |
| آخرین مقطع تحصیلی (کاردانی / کارشناسی / کارشناسی ارشد / دکتر):                      |             | تاریخ شروع و پایان تحصیل به میلادی:         |                        |

|              |                       |                |                 |
|--------------|-----------------------|----------------|-----------------|
| رشته تحصیلی: | نام دانشگاه یا موسسه: | شهر محل تحصیل: | کشور محل تحصیل: |
|--------------|-----------------------|----------------|-----------------|

اطلاعات شغلی ده سال اخیر؛ در صورتی که خانه دار هستید، ذکر کنید. در صورت بازنشستگی، اطلاعات شغل سابق خود را ذکر کنید. در صورت دانشجو یا دانش آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل خود را ذکر کنید:

|           |                   |                                  |      |
|-----------|-------------------|----------------------------------|------|
| شغل فعلی: | نام محل کار فعلی: | تاریخ شروع و پایان کار (میلادی): | شهر: |
| شغل قبلی: | نام محل کار قبلی: | تاریخ شروع و پایان کار (میلادی): | شهر: |

آیا تا به حال درخواست ویزای شما از کانادا، ایالت متحده یا هر کشور دیگری رد شده است؟ با ذکر تاریخ، کشور و دلیل رد شدن خود را توضیح داده و در صورت امکان، حتما نامه رد شدن خود را ارائه دهید.

آیا تا به حال بعد از تمام شدن اعتبار ویزا، بدون داشتن اجازه تحصیل و کار در کانادا اقامت داشته‌اید؟ لطفا توضیح دهید:

آیا قبلا برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده‌اید؟ با ذکر شماره پرونده توضیح دهید:

آیا تا به حال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده‌اید؟ توضیح دهید:

|                                                          |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| آیا سابقه‌ی دستگیری و سوء سابقه کیفری دارید؟ توضیح دهید: | آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی باشد داشته باشید؟ توضیح دهید: |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

آیا سابقه‌ی خدمت داوطلبانه در ارتش، سپاه، و نیروی انتظامی (غیر از خدمت سربازی) را داشته‌اید؟ درجه، تاریخ، و محل خدمت خود را به ترتیب زمانی بنویسید:

تاریخچه‌ی کامل و دقیق سفرهای خارجی خود در پنج سال اخیر را ذکر کنید؛ لطفا تاریخ‌های میلادی را با دقت تکمیل نمایید (تاریخ ورود، تاریخ خروج، کشور، شهر و دلیل سفر):