



فرم کانادا

توجه ← لطفا کلیه گزینه های موجود را تکمیل فرمایید و هیچ سوالی را بی پاسخ نگذارید.
دقت نمایید که تمام تاریخ ها با ذکر روز، ماه و سال درج شوند.

مشخصات فردی

نام خانوادگی:	نام:
آیا تا به حال نام یا نام خانوادگی دیگری داشته اید؟	
محل تولد:	تاریخ تولد:
متاهل <input type="checkbox"/>	مجرد <input type="checkbox"/>
تاریخ ازدواج:	تاریخ طلاق:

مشخصات فردی همسر

نام خانوادگی:	نام:
محل تولد:	تاریخ تولد:
آدرس محل سکونت:	شغل:
متاهل <input type="checkbox"/>	مجرد <input type="checkbox"/>

مشخصات فردی فرزندان

نام و نام خانوادگی فرزندان	تاریخ تولد	محل تولد	وضعیت تاهل	شغل	آدرس محل سکونت
۱.					
۲.					
۳.					
۴.					
۵.					

مشخصات فردی پدر و مادر

نام و نام خانوادگی پدر	تاریخ تولد	محل تولد	وضعیت تاهل	شغل	آدرس محل سکونت
نام و نام خانوادگی مادر	تاریخ تولد	محل تولد	وضعیت تاهل	شغل	آدرس محل سکونت



مشخصات فردی خواهران و برادران

نام و نام خانوادگی خواهران و برادران	تاریخ تولد	محل تولد	وضعیت تاهل	شغل	آدرس محل سکونت
۱.					
۲.					
۳.					
۴.					
۵.					
۶.					

اطلاعات شغلی (در ۱۰ سال گذشته)

شغل / سمت	نام کارفرما	آدرس کارفرما	تاریخ شروع به کار	تاریخ خاتمه
نوع عضویت	نام سازمان / نهاد دولتی / انتفاعی	نوع فعالیت سازمان / نهاد	تاریخ شروع عضویت	تاریخ خاتمه عضویت

اطلاعات تحصیلی

نام دانشگاه	محل دانشگاه	رشته تحصیلی	مدرک اخذ شده	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
میزان تسلط به زبان انگلیسی			میزان تسلط به زبان فرانسه		

اطلاعات مسافرتی (در ۵ سال گذشته)

کشور محل مسافرت	شهر / شهرهای بازدید شده	هدف از مسافرت	تاریخ ورود	تاریخ خروج



فرم کانادا

اطلاعات مالی

نقدینگی همراه متقاضی (دلار کانادا)

اطلاعات خدمت سربازی

محل خدمت	شهر	درجه	تخصص	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

اطلاعات محل سکونت

آدرس	شهر	کدپستی	تلفن ثابت
تلفن همراه:		E-mail:	

اطلاعات فامیل مقیم کانادا

نام و نام خانوادگی	نسبت	آدرس در کانادا

اطلاعات ویزا های قبلی کانادا

محل صدور ویزا	تاریخ صدور ویزا	شماره ویزا	تاریخ ورود به کانادا	تاریخ خروج از کانادا

ویزاهای ردی

محل درخواست ویزا	تاریخ درخواست ویزا	علت عدم پذیرش