

فرم مشخصات فردی کانادا

جنسیت	تاریخ تولد به میلادی و کشور محل تولد	نام قبلی: اگر نام یا نامخانوادگی خود را تغییر داده‌اید.	نام و نامخانوادگی
<input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن			
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"/> خیر <input type="checkbox"/> بله
تاریخ ازدواج به میلادی	نام و نامخانوادگی همسر	وضعیت تاهل	جهت انگشتنگاری به کدام کشور سفر میکنید؟
		<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <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 نامخانوادگی، تاریخ تولد، تاریخ ازدواج، و تاریخ طلاق یا تاریخ فوت همسر سابق خود را به میلادی ذکر نمایید.	
<input type="checkbox"/> فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه 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
بودجه‌ی سفر به دلارکانادا	تاریخ خروج از کانادا	تاریخ ورود به کانادا	نوع ویزای درخواستی و هدف از سفر
آدرس دقیق فرد دعوتکننده در کانادا		نسبت فرد دعوتکننده با متقاضی	نام و نامخانوادگی فرد دعوتکننده
			در صورتیکه بیشتر از یک نفر دعوتنامه فرستاده‌اند؛ مشخصات فرد دوم را نیز شرح دهید:
رشته‌ی تحصیلی	تاریخ خاتمه به میلادی	تاریخ شروع به میلادی	اطلاعات آخرین مقطع تحصیلی فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>
کشور محل تحصیل	شهر محل تحصیل	نام دانشگاه یا مؤسسه	(اگر آخرین مدرک تحصیلی شما، دیپلم و یا پایینتر از آن است، در این قسمت چیزی ننویسید)
نام محل کار فعلی	شغل فعلی		اطلاعات شغلی ده سال اخیر در صورتیکه خانهدار هستید، ذکر نمایید. در صورت بازنشستگی، اطلاعات شغل سابق را ذکر نمایید.
شهر	تاریخ خاتمه به میلادی	تاریخ شروع کار به میلادی	

در صورت دانشجو یا دانشآموز بودن
اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.

نام محل کار قبلی		شغل قبلی	
شهر	تاریخ خاتمه به میلادی	تاریخ شروع کار به میلادی	
نام محل کار قبلی		شغل قبلی	
شهر	تاریخ خاتمه به میلادی	تاریخ شروع کار به میلادی	

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

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

<p>آیا سابقه خدمت داوطلبانه در ارتش، سپاه، و نیروی انتظامی (غیر از خدمت سربازی) را داشته‌اید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	<p>آیا سابقه دستگیری و سوء سابقه کیفری دارید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیح دهید.</p>
---	---

<p>درجه، تاریخ، و محل خدمت به ترتیب زمانی:</p>	<p>آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیح دهید.</p>
--	--

