



هر فردی که قصد سفر به کانادا را دارد باید جداگانه این فرم را تکمیل نماید.
به سوالات زیر دقیق و کامل پاسخ دهید و از پاسخ دادن به سوالاتی که شامل شما نمی‌شوند خودداری نمایید.
توجه شود نامها و آدرسها به انگلیسی نوشته شود. تاریخ ها نیز به میلادی (روز/ماه/سال) ذکر شوند.
بدیهی است که مسئولیت ارائه اطلاعات نادرست بر عهده متقاضی است.

فرم مشخصات فردی		
۱. نام خانوادگی:		۲. نام:
۳. اگر نام یا نام خانوادگی خود را تغییر داده‌اید، نام و یا نام خانوادگی قبلی خود را بنویسید:		
۴. کشور محل اقامت کنونی:		۵. نوع اقامت:
اگر در طول ۵ سال گذشته در کشور دیگری بیش از ۶ ماه اقامت داشته اید، به سطرهای زیر پاسخ دهید.		
۶. نام کشورها:		
۷. نوع اقامت:	از تاریخ:	تا تاریخ:
۸. قصد دارید از چه کشوری برای اخذ ویزای کانادا اقدام کنید؟		
۹. وضعیت تاهل:		۱۰. تاریخ ازدواج:
۱۱. نام همسر:		۱۲. نام خانوادگی همسر:
در صورتی که قبلاً ازدواج کرده اید، اطلاعات خواسته شده در سطرهای پایین را وارد نمایید.		
۱۳. نام همسر قبلی:		۱۴. نام خانوادگی همسر قبلی:
۱۵. تاریخ تولد همسر قبلی:		
۱۶. ازدواج از تاریخ:		تا تاریخ:
زبان		
۱۷. زبان مادری:		۱۸. آیا با زبان انگلیسی یا فرانسوی آشنایی دارید؟ کدامیک؟
گرین کارت		
۱۹. آیا شما مقیم قانونی کشور آمریکا هستید و یا دارای گرین کارت آمریکا می باشید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ به سطر زیر پاسخ دهید.		
۲۰. شماره ملی ثبت شده برای آمریکا:		۲۱. تاریخ انقضای کارت:
اطلاعات تماس		
۲۲. آدرس محل سکونت:		
۲۳. شهر محل سکونت:	۲۴. استان محل سکونت:	۲۵. کشور محل سکونت:



۲۶. تلفن ثابت:	۲۷. تلفن همراه:
----------------	-----------------

۲۸. آدرس ایمیل:

جزئیات سفر به کانادا

۲۹. هدف از سفر: (توریستی، درمانی، تجاری، ...)
--

۳۰. تاریخ شروع سفر:	تاریخ پایان سفر:
---------------------	------------------

۳۱. مقدار پول همراه در سفر:

۳۲. نام دعوت کننده و یا هتل محل اقامت:
--

۳۳. آدرس دعوت کننده و یا هتل محل اقامت:

اطلاعات تحصیلی

در صورتی که تحصیلات دانشگاهی دارید، اطلاعات خواسته شده را تکمیل نمایید.

۳۴. کارشناسی:

از تاریخ	تا تاریخ	
رشته تحصیلی	نام دانشگاه	
شهر محل تحصیل	کشور محل تحصیل	

۳۵. ارشد:

از تاریخ	تا تاریخ	
رشته تحصیلی	نام دانشگاه	
شهر محل تحصیل	کشور محل تحصیل	

۳۶. دکتری:

از تاریخ	تا تاریخ	
رشته تحصیلی	نام دانشگاه	
شهر محل تحصیل	کشور محل تحصیل	

اطلاعات شغلی

۳۷. شغل کنونی (۱):

عنوان شغل	نام شرکت/اداره/فروشگاه	
از تاریخ	تا تاریخ	
شهر محل اشتغال	کشور محل اشتغال	

۳۸. شغل قبلی (۲):

عنوان شغل	نام شرکت/اداره/فروشگاه	
از تاریخ	تا تاریخ	



شهر محل اشتغال	کشور محل اشتغال	
----------------	-----------------	--

۳۹. شغل قبلی (۳):

عنوان شغل	نام شرکت/اداره/فروشگاه	
از تاریخ	تا تاریخ	
شهر محل اشتغال	کشور محل اشتغال	

سوابق

۴۰. آیا سابقه ابتلا به سل داشته اید؟	
۴۱. آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ خود را توضیح دهید.	
۴۲. آیا سابقه کار یا اقامت غیرقانونی در کانادا دارید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ خود را توضیح دهید.	
۴۳. آیا تا به حال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا داده اید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ خود را توضیح دهید.	
۴۴. آیا تا به حال درخواست ویزای کانادای شما رد شده است؟ در صورت مثبت بودن پاسخ خود را توضیح دهید.	
۴۵. آیا سابقه دستگیری و سوءسابقه کیفری دارید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ خود را توضیح دهید.	
۴۶. آیا سابقه عضویت در گروه های سیاسی یا مذهبی خاص دارید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ خود را توضیح دهید.	
۴۷. آیا سابقه خدمت داوطلبانه یا اجباری در ارتش و نیروهای مسلح را داشته اید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ خود را توضیح دهید.	

توضیحات تکمیلی در صورت لزوم جهت اعلام به سفارت کانادا :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



فرم مشخصات خانوادگی

آیا در این سفر همراه شما هستند؟	شغل	وضعیت تاهل (مجرد، متاهل، بیوه، مطلقه)	تاریخ تولد	نام و نام خانوادگی
	آدرس		کشور محل تولد	
				متقاضی
				همسر
				مادر
				پدر
				فرزند ۱
				فرزند ۲
				فرزند ۳
				فرزند ۴



آیا در این سفر همراه شما هستند؟	شغل	وضعیت تاهل (مجرد، متاهل، بیوه، مطلقه)	تاریخ تولد	نام و نام خانوادگی
	آدرس		کشور محل تولد	
				خواهرا
				برادرا
				خواهرا ۲
				برادرا ۲
				خواهرا ۳
				برادرا ۳
				خواهرا ۴
				برادرا ۴



