

فرم تقاضای شرکت در سفر

مشخصات تور درخواستی

نام تور: آژانس محل ثبت نام: مسئول ثبت نام: (این بخش توسط کارشناس فروش تکمیل می گردد)

مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی قبلی (در صورت تغییر): نام و نام خانوادگی پدر: نام و نام خانوادگی مادر: وضعیت تاهل ☐ مجرد ☐ متاهل ☐ مطلقه ☐ بیوه ☐ تعداد فرزند (با ذکر جنسیت): نام و نام خانوادگی همسر (در صورت تاهل): تاریخ تولد همسر: / / محل تولد همسر: شغل همسر:

مشخصات محل سکونت

استان: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: طبقه/واحد: کد پستی منزل: تلفن منزل: ۰- کد شهر: (برای یافتن کد پستی منزل می توانید از قبوض تلفن یا برق استفاده نمایید) آدرس ایمیل (اجباری): ۰- کد شهر: تلفن همراه:

مشخصات شغلی / تحصیلی

شغل: سمت: نام محل کار / تحصیل: زمینه فعالیت: مدت زمان فعالیت (شغل کنونی): آدرس محل کار: استان: شهر: خیابان: کوچه: طبقه/واحد: پلاک: تلفن محل کار: ۰- کد شهر: میزان درآمد ماهیانه: تومان

مشخصات شغلی ۲

شغل: سمت: نام محل کار / تحصیل: زمینه فعالیت: مدت زمان فعالیت (شغل کنونی): آدرس محل کار: استان: شهر: خیابان: کوچه: طبقه/واحد: پلاک: تلفن محل کار: ۰- کد شهر: میزان درآمد ماهیانه: تومان

برای خانم های خانه دار / فرزندان زیر ۱۸ سال، مشخصات شغلی همسر / سرپرست خانواده در قسمت مشخصات ۲ درج گردد. | در صورت داشتن شغل دوم، در قسمت مشخصات ۲ بنویسید. | یکسان بودن شهر محل زندگی و شهر محل کار الزامی می باشد. سایر درآمدها اجاره املاک (ماهیانه): تومان سود سپرده (ماهیانه): تومان سایر: در بخش میزان درآمد، منظور میزان درآمدیست که در حساب بانکی قابل نشان دادن باشد.

سوابق سفر در ۵ سال اخیر

☐ ویزای شنگن کشور: تاریخ: ☐ ویزای غیر شنگن کشور: تاریخ:

سوابق رد ویزا

نام سفارت: تاریخ انگشت نگاری: علت رد ویزا: نام سفارت: تاریخ انگشت نگاری: علت رد ویزا:

آیا اقامت کشور دیگری را دارید؟

☐ بله ☐ خیر در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفا نام کشور را بنویسید: شماره مجوز اقامت: تاریخ صدور: تاریخ انقضا:

در صورت داشتن اقوام یا دوستان نزدیک در اروپا، آمریکا، کانادا، استرالیا یا ژاپن، قسمت زیر را تکمیل بفرمایید:

نام و نام خانوادگی: نسبت: کشور محل اقامت: نوع اقامت و مدت اقامت: نام و نام خانوادگی: نسبت: کشور محل اقامت: نوع اقامت و مدت اقامت:

وضعیت جسمانی

☐ سالم ☐ مبتلا به بیماری ☐ قابل انتقال ☐ مشکل حرکتی نیاز به مراقبت ویژه: داروی مصرفی:

توضیحات:

اینجانب فرزند ضمن تایید موارد و اطلاعات مندرج در این فرم، بدینوسیله تصدیق می نمایم:

۱- به جز گذرنامه های ارائه شده، گذرنامه دیگری ندارم

۲- تا به حال در هیچ کدام از سفارت خانه های عضو شنگن مردود نگردیده ام. (در غیر این صورت در این فرم اعلام نموده ام.)

۳- همچنین صحت و درستی مطالب فوق را تایید نموده و طبعاً مسئولیت کلیه تبعات ناشی از ارائه اطلاعات نادرست را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:

فرم مشخصات خانوادگی



Family Information

نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد به میلادی (روز، ماه، سال) کشور محل تولد	وضعیت تاهل (مجرد – متاهل – بیوه – مطلقه)	شغل	آدرس دقیق محل زندگی (در صورتی که فوت شده‌اند، تاریخ و محل فوت را ذکر نمایید.)	آیا در این سفر همراه متقاضی هستند؟
متقاضی					☐ بله ☐ خیر
همسر					☐ بله ☐ خیر
مادر					☐ بله ☐ خیر
پدر					☐ بله ☐ خیر
فرزند ۱					☐ بله ☐ خیر
فرزند ۲					☐ بله ☐ خیر
فرزند ۳					☐ بله ☐ خیر

☐ بله ☐ خیر						فرزند ۴
☐ بله ☐ خیر						فرزند ۵
☐ بله ☐ خیر						فرزند ۶
☐ بله ☐ خیر						خواهر/برادر ۱
☐ بله ☐ خیر						خواهر/برادر ۲
☐ بله ☐ خیر						خواهر/برادر ۳
☐ بله ☐ خیر						خواهر/برادر ۴
☐ بله ☐ خیر						خواهر/برادر ۵
☐ بله ☐ خیر						خواهر/برادر ۶
☐ بله ☐ خیر						خواهر/برادر ۷

*لطفاً تمامی فیلدهای موجود را به دقت تکمیل نمایید و هیچ گزینه‌ای را خالی نگذارید.

** حداکثر تعداد قابل درج برای فرزندان شش نفر و خواهران و برادران هفت نفر است.

*** حتی در صورت همراه نبودن پدر، مادر، فرزند، خواهر، و برادر، لطفاً تمامی فیلدهای موجود به دقت تکمیل شود.