

فرم درخواست ویزای توریستی (ویزای اقامت موقت)

۱. UCI	خدمات به زبان	انگلیسی	فرانسه	۳. ویزای درخواستی	ویزای توریستی عادی	ویزای ترانزیت
--------	---------------	---------	--------	-------------------	-----------------------	---------------

اطلاعات شخصی	
۱. نام کامل خود را در قسمت مربوط به آن وارد کنید:	
* نام خانوادگی (نام خانوادگی که در پاسپورتتان درج شده است):	
* نام (نامی که در پاسپورتتان درج شده است):	
۲. آیا تا به حال نام یا نام خانوادگی دیگری داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است نام قبلی خود را بنویسید.)	
* نام خانوادگی قبلی:	
* نام قبلی:	
۳. جنسیت	
۴. شهروند چه کشوری هستید؟	
۵. تاریخ تولد (به میلادی):	
۶. شهر یا روستای محل تولد:	
۷. کشور محل تولد:	



۸. کشور یا منطقه‌ای که اکنون در آن ساکن هستید.				
کشور یا منطقه*	وضعیت اقامت*	سایر موارد	از تاریخ:	تا تاریخ:
	<input type="checkbox"/> شهروند <input type="checkbox"/> اقامت دائم <input type="checkbox"/> بازدیدکننده <input type="checkbox"/> کارگر <input type="checkbox"/> دانشجو/دانش آموز <input type="checkbox"/> فرد مورد حمایت <input type="checkbox"/> سایر موارد		YYYY/ MM /DD	YYYY/ MM /DD

۹. کشورها یا مناطق قبلی که اکنون در آن ساکن بوده‌اید:				
آیا طی ۵ سال گذشته در کشورهای دیگری به غیر از کشوری که در آن شهروند هستید و یا کشوری که اکنون در آن اقامت دارید برای مدتی بیش از ۶ ماه اقامت داشته‌اید؟				
کشور یا منطقه*	وضعیت*	سایر موارد	از تاریخ	تا تاریخ
	<input type="checkbox"/> شهروند <input type="checkbox"/> اقامت دائم <input type="checkbox"/> بازدیدکننده <input type="checkbox"/> کارگر <input type="checkbox"/> دانشجو/دانش آموز <input type="checkbox"/> فرد مورد حمایت <input type="checkbox"/> سایر موارد		YYYY/ MM /DD	YYYY/ MM / DD
	<input type="checkbox"/> شهروند <input type="checkbox"/> اقامت دائم <input type="checkbox"/> بازدیدکننده <input type="checkbox"/> کارگر <input type="checkbox"/> دانشجو/دانش آموز <input type="checkbox"/> فرد مورد حمایت <input type="checkbox"/> سایر موارد		YYYY/ MM /DD	YYYY/ MM / DD



۱۰. کشور یا منطقه‌ای که از آنجا اقدام به درخواست ویزا نموده‌اید؛ همان کشور یا محل اقامت شما است؟
 *خیر
 *بله (در صورتی که پاسخ شما بله است اطلاعات زیر را تکمیل نمایید.)

کشور یا منطقه	وضعیت	سایر	از تاریخ	تا تاریخ
	<input type="checkbox"/> شهروند <input type="checkbox"/> اقامت دائم <input type="checkbox"/> بازدیدکننده <input type="checkbox"/> کارگر <input type="checkbox"/> دانشجو/دانش آموز <input type="checkbox"/> فرد مورد حمایت <input type="checkbox"/> سایر موارد		YYYY/ MM/ DD	YYYY/ MM /DD

۱۱. وضعیت تأهل:

نام همسر فعلی خود را وارد کنید:	<input type="checkbox"/> متأهل
نام خانوادگی همسر فعلی:	<input type="checkbox"/> مجرد
نام همسر فعلی:	<input type="checkbox"/> مطلقه
	<input type="checkbox"/> بیوه

آشنایی با زبان

(a) *زبان مادری شما چیست؟	(b) * آیا می‌توانید به زبان انگلیسی یا فرانسه صحبت کنید؟ انگلیسی فرانسه هر دو هیچکدام	(c) با کدام زبان بهتر صحبت می‌کنید؟
(d) آیا برای ارزیابی مهارت خود در زبان انگلیسی یا فرانسه در آزمون معتبر شرکت نموده‌اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر		



۱۲. اطلاعات ازدواج		
الف) آیا قبلاً ازدواج کرده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> * بله (در صورتی که پاسخ شما بله است اطلاعات زیر را تکمیل نمایید)		
ب) اطلاعات همسر قبلی خود را وارد کنید:		
نام خانوادگی همسر قبلی: نام همسر قبلی:		
ج) تاریخ تولد همسر: YYYY / MM / DD	(شروع ازدواج): از تاریخ YYYY / MM / DD	(پایان ازدواج): تا تاریخ YYYY / MM / DD

۱۳. اطلاعات پاسپورت			
۱. *شماره پاسپورت:	۲. کشور یا منطقه‌ای که پاسپورت صادر شده:	۳. تاریخ صدور YYYY / MM / DD	۴. تاریخ انقضاء YYYY / MM / DD
۵. آیا برای این سفر شما از پاسپورتی استفاده می‌کنید که توسط وزارت امور خارجه تایوان صادر شده است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			
۶. برای این سفر از پاسپورت اسرائیلی استفاده می‌کنید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله			

۱۴. اطلاعات مربوط به ملیت			
۱. آیا شما یک سند هویت ملی دارید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسختان بله است موارد زیر را تکمیل نمایید)			
۲. شماره سند:	۳. کشور یا منطقه صادر شده:	تاریخ صدور: YYYY / MM / DD	تاریخ انقضاء: YYYY / MM / DD



۱۵. کارت اقامت دائم آمریکا (US PR Card)	
۱. آیا شما دارای گرین کارت آمریکا هستید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسختان به است موارد زیر را تکمیل نمایید):	
۲. شماره سند:	
۳. تاریخ انقضاء:	

۱۶. اطلاعات تماس			
۱. آدرس پستی کنونی			
کشور یا منطقه:	استان:	شهر:	نام خیابان:
نام کوچه:	پلاک:	واحد:	کد پستی:
۲. آدرس محل اقامت: آدرس محل اقامت با آدرس پستی شما یکسان است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر			
کشور یا منطقه:	استان:	شهر:	نام خیابان:
نام کوچه:	پلاک:	واحد:	کد پستی:
۳. شماره تماس اول: <input type="checkbox"/> کانادا/آمریکا <input type="checkbox"/> کشورهای دیگر			
**شماره تماس کجا را در اختیار ما قرار داده‌اید؟ <input type="checkbox"/> شماره تلفن خانه <input type="checkbox"/> شماره محل کار <input type="checkbox"/> شماره تلفن همراه			
کد کشور را وارد کنید.		شماره تلفن را وارد کنید.	
۴. شماره تماس دوم: <input type="checkbox"/> کانادا/آمریکا <input type="checkbox"/> کشورهای دیگر			
**شماره تماس کجا را در اختیار ما قرار داده‌اید؟ <input type="checkbox"/> شماره تلفن خانه <input type="checkbox"/> شماره محل کار <input type="checkbox"/> شماره تلفن همراه			
کد کشور را وارد کنید.		شماره تلفن را وارد کنید.	
۵. شماره فکس: <input type="checkbox"/> کانادا/آمریکا <input type="checkbox"/> کشورهای دیگر			
کد کشور را وارد کنید.		شماره تلفن را وارد کنید.	
۶. آدرس ایمیل:			



۱۷. جزئیات سفر به کانادا

<p>۱. الف) هدف از سفر را مشخص کنید: <input type="checkbox"/> کار و تجارت، <input type="checkbox"/> گردشگری، <input type="checkbox"/> دوره‌های کوتاه مدت تحصیلی، <input type="checkbox"/> دانشجو/دانش آموز در کانادا، <input type="checkbox"/> کارگری در کانادا، <input type="checkbox"/> سوپر ویزا (مخصوص والدین و پدربزرگ و مادربزرگ‌ها)، <input type="checkbox"/> دیدار با خانواده، <input type="checkbox"/> بازدید <input type="checkbox"/> سایر موارد</p> <p>ب. موارد دیگر را توضیح دهید:</p>		
<p>۱. مدت زمان اقامت خود در کانادا را مشخص کنید:</p>	<p>از تاریخ: YYYYY/ MM /DD</p>	<p>تا تاریخ: YYYYY/ MM/ DD</p>
<p>۲. هزینه اقامت در کانادا را دارم. چند دلار کانادا؟</p>		
<p>۳. مشخصات فردی، آدرس و نسبت شخص یا موسسه‌ای که قرار است او را در کانادا ملاقات کنم:</p>		
• نام:	نسبت:	آدرس:
• نام:	نسبت:	آدرس:

۱۸. تحصیلات

<p>۱. آیا تا به حال تحصیلات دانشگاهی (دانشگاه یا کالج، دوره‌های کارآموزی و ...) داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (اگر جواب شما بله است جزئیات کامل آخرین مقطع تحصیلی خود را در کادرهای وارد نمایید):</p>			
* از تاریخ: YYYYY/ MM /DD	* رشته تحصیلی:	* نام کالج یا دانشگاه:	
* تا تاریخ: YYYYY/ MM /DD	* شهر محل تحصیل:	* استان:	* کشور یا منطقه:



۱۹. سوابق شغلی			
سوابق شغلی خود را در ده سال اخیر وارد کنید. کلیه جاهای خالی را پر کنید. اگر بازنشسته، بیکار و یا در حال تحصیل هستید؛ در قسمت مربوطه بنویسید. اگر بازنشسته هستید لطفاً سوابق شغلی خود در ۱۰ سال آخر پیش از بازنشستگی را اعلام نمایید.			
نام شرکت/موسسه یا کارفرما:		شغل کنونی:	۱. از تاریخ: YYYY /MM /DD
کشور یا منطقه:	استان:	شهر:	تا تاریخ: YYYY /MM /DD
نام شرکت/موسسه آموزشی یا کارفرما:		شغل قبلی:	۲. از تاریخ: YYYY/ MM
کشور یا منطقه:	استان:	شهر:	تا تاریخ: YYYY /MM
نام شرکت/موسسه یا کارفرما:		شغل قبلی:	۳. از تاریخ: YYYY /MM
کشور یا منطقه:	استان:	شهر:	تا تاریخ: YYYY /MM

۲۰. اطلاعات پیش زمینه‌ای
اگر ۱۸ سال به بالا دارید باید این بخش را کامل کنید:
<p>۱. الف) طی دو سال گذشته شما یا یکی از اعضای خانواده‌تان به بیماری سل ریوی مبتلا شده‌اید؟ یا با شخصی که به بیماری سل مبتلا بوده در تماس بوده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p> <p>ب) آیا ناتوانی‌های ذهنی یا جسمی دارید و در طول اقامت در کانادا نیاز به خدمات اجتماعی یا درمانی خواهید داشت؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p> <p>ج) اگر جواب به دو سوال بالا بله است جزئیات آن را در کادر زیر توضیح دهید:</p>
توضیحات:



<p>۲. الف) آیا تا به حال در کانادا بیشتر از مدت زمان ویزای خود اقامت داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله ب) آیا تا به حال بدون مجوز رسمی از اداره مهاجرت کانادا در این کشور به تحصیل یا کار غیرقانونی پرداخته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله ج) آیا تا به حال از صدور ویزا برای شما یا ورود شما به کانادا یا کشور دیگری جلوگیری شده است؟ یا برایتان دستور صادر شده است که کانادا یا کشور دیگری را ترک کنید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله د) آیا پیش از این برای ورود یا ماندن در کانادا اقدام کرده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله اگر جواب شما به هر یک از سوالات بالا بله است؛ جزئیات آن را در کادر زیر توضیح دهید:</p>
توضیحات:
<p>۳. الف) آیا تا به حال مرتکب جرمی شده‌اید؟ یا به دلیل ارتکاب جرم دستگیر شده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله اگر جواب شما به این سوال بله است جزئیات آن را در کادر زیر توضیح دهید:</p>
توضیحات:
<p>۴. آیا تا به حال در ارتش، واحدهای شبه نظامی، نیروهای نظامی مردمی یا نیروی پلیس خدمت کرده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله اگر جواب شما به این سوال بله است جزئیات آن را در کادر توضیح دهید:</p>
توضیحات:
<p>۵. آیا تا به حال عضوی از یک حزب سیاسی بوده‌اید یا در آن مشارکت داشته‌اید که از طریق اعمال خشونت‌آمیز به اهداف سیاسی یا مذهبی دست یافته باشند یا به اقدامات مجرمانه دست زده باشند؟ ۶. <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p>
<p>۷. آیا تا به حال شاهد درمان زندانیان یا غیر نظامیان بوده‌اید یا در درمان آنها مشارکت داشته‌اید؟ آیا تا به حال شاهد تخریب یا هتک حرمت به مکان‌های مذهبی بوده‌اید یا در آن مشارکت داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p>

توجه: صحت اطلاعاتی که در بالا درج می‌کنید در اداره مهاجرت کانادا مورد بررسی قرار خواهند گرفت و در روند صدور ویزای شما بسیار تاثیر گذار است. بنابراین در تکمیل این فرم نهایت دقت را مبذول نمایید.

