

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: 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): تاریخ تولد همسر: / / محل تولد همسر: شغل همسر: نام و نام خانوادگی همسر (در صورت تاهل):

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): تلفن همراه: آدرس ایمیل (اجباری):

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 ۱۰ سال اخیر

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

سوابق رد ویزا

نام سفارت: تاریخ انقضای نگارش: / / علت رد ویزا: نام سفارت: تاریخ انقضای نگارش: / / 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 طبعا مسئولیت کلیه تبعات ناشی از ارائه اطلاعات نادرست را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:

فرم مشخصات خانوادگی



Family Information

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

<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						فرزند ۴
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						فرزند ۵
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						فرزند ۶
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر ۱
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر ۲
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر ۳
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر ۴
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر ۵
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر ۶
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> 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.