

فرم تقاضای شرکت در سفر

مسیر سفر :	تاریخ حرکت :
نام خانوادگی به انگلیسی :	
نام به انگلیسی :	
جنسیت : مرد <input type="radio"/> زن <input type="radio"/>	
تاریخ تولد میلادی :	محل تولد :
محل صدور شناسنامه :	شماره شناسنامه :
کد ملی :	
مشخصات خانوادگی : نام و نام خانوادگی پدر :	نام و نام خانوادگی مادر :
وضعیت تاهل : مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مطلقه <input type="radio"/> بیوه <input type="radio"/>	
شغل پدر :	شغل مادر :
مشخصات همسر (در صورت تاهل)	
نام و نام خانوادگی همسر :	تاریخ تولد همسر :
محل تولد همسر :	شغل همسر :
مشخصات گذرنامه :	
کشور صادرکننده :	شماره گذرنامه :
تاریخ صدور :	تاریخ اعتبار گذرنامه :
وضعیت جسمانی : در صورت ابتلا به هر نوع بیماری	
نام بیماری	مراقبت ویژه
۱ -	قابلیت انتقال
۲ -	
وضعیت شغلی :	
شغل :	شغل به انگلیسی :
رشته تحصیلی :	رشته تحصیلی به انگلیسی :
نوع مدرک :	محل کار :
کد شناسایی :	سال شروع فعالیت :
میزان درآمد ماهیانه :	

سوابق سفر

در صورت وجود سفرهای قبلی خارج از کشور اروپا ، امریکای شمالی ، استرالیا

نام کشور	تاریخ سفر	مدت اقامت	نام کشور	تاریخ سفر	مدت اقامت

در صورت سابقه رد درخواست ویزا

ردیف	نام سفارت	تاریخ درخواست	توضیح
۱			
۲			

آدرسها

آدرس محل سکونت : تلفن محل سکونت :

آدرس محل کار : تلفن محل کار :

آدرس و تلفن محل تحصیل (در صورت محصل بودن) :

شماره تلفن همراه :

پست الکترونیکی :

اینجانب

صحت موارد فوق را تایید مینمایم ومسئولیت هرگونه اطلاعات نادرست به عهده

اینجانب میباشد .

امضا و اثر انگشت وتاریخ