



Immigration Consultant

فرم درخواست ویزای شنگن

تاریخ سفر: [] یک دوز: []

نوع واکسن: [] دو دوز: []

مشخصات فردی

نام: [] نام خانوادگی: [] وضعیت تأهل: مجرد متاهل

تعداد فرزند: [] سن فرزند: [] بیوه مطلقه

نام و نام خانوادگی همسر: [] محل تولد همسر: []

تاریخ تولد همسر: [] / [] / [] شغل همسر: []

آدرس محل سکونت

استان: [] شهر: [] شهرستان: [] خیابان: []

کوچه: [] پلاک: [] واحد: [] کد پستی: []

تلفن منزل: [] - کد شهر [] تلفن همراه: [] ایمیل: [] @

وضعیت شغلی

شغل: [] سمت: [] نام محل کار: [] زمین و مدت فعالیت شغلی: []

آدرس محل کار

استان: [] شهر: [] شهرستان: [] خیابان: []

کوچه: [] پلاک: [] واحد: [] کد پستی: []

تلفن منزل: [] - کد شهر [] تلفن همراه: [] ایمیل: [] @

شماره بیمه: [] سند مالکیت [] بانک‌هایی که دارا می باشید را نام ببرید

Tell: +1 (949) 933 09 31

Address: 9272 South Village Point Way, Sandy, Utah, 84093

US VIP TRAVEL INC
Immigration Consultant

www.usviptravel.com
info@usviptravel.com



Immigration Consultant

سوابق سفر

ویزای شنغن تعداد: سالهای: ویزای آمریکا تعداد: سالهای:

کانادا استرالیا ژاپن انگلیس (توضیحات:.....)

سابقه رد ویزا نام سفارت: تاریخ انگشت نگاری: / /

علت رد ویزا:

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 و شهر محل اقامت	نوع اقامت و مدت زمان

وضعیت جسمانی

سالم مبتلا به بیماری: قابل انتقال:

مراقبت ویژه: داروی مصرفی: مشکل حرکتی:

توضیحات: درخواست وبلچر:

اطلاعات تکمیلی

زبان هایی که بجز زبان مادری قادر به صحبت کردن هستید:

میزان تحصیلات: رشته تحصیلی:

امضاء متقاضی

نام و نام خانوادگی متقاضی :

تاریخ تکمیل فرم :

Tell: +1 (949) 933 09 31

Address: 9272 South Village Point Way, Sandy, Utah, 84093

US VIP TRAVEL INC
Immigration Consultant
www.usviptravel.com
info@usviptravel.com