



IMMIGRATION
CONSULTANT

مؤسسه حقوقی و مهاجرتی
ادب خواه

US VIP TRAVEL
WWW.USVIPTRAVEL.COM

فرم ویزای کانادا

نام و نام خانوادگی (به فارسی):

نام و نام خانوادگی (به لاتین - مطابق پاسپورت):

نام مستعار (به فارسی):

نام مستعار (به لاتین):

جنسیت:

تاریخ تولد (به میلادی - مطابق پاسپورت):

شهر و کشور محل تولد:

کشور محل اقامت فعلی:

موقعیت: شهروند اقامت دائم کارگر دانش آموز دیگر محافظت شده متقاضی اقامت

در صورتی که شهروند نیستید؛ تاریخ اقامت خود را ذکر کنید:

در صورتی که سالهای قبل اقامت کشور دیگری را داشته اید، ذکر نمایید:

موقعیت: شهروند اقامت دائم کارگر دانش آموز دیگر محافظت شده متقاضی اقامت

وضعیت تأهل: مجرد متأهل مطلقه بیوه

تاریخ ازدواج (به میلادی):

نام و نام خانوادگی همسر (به فارسی):

نام و نام خانوادگی همسر (به لاتین):

آیا قبلاً هم ازدواج کرده اید؟ بله خیر

تاریخ ازدواج (به میلادی):

نام و نام خانوادگی همسر (به فارسی):

نام و نام خانوادگی همسر (به لاتین):

تاریخ تولد همسر (به میلادی):

زبان مادری:

زبان دوم: انگلیسی فرانسوی هردو هیچ کدام

زبان مکالمه: انگلیسی فرانسوی هردو هیچ کدام

آیا تا بحال آزمون بین المللی زبان (IELTS/TOEFL) داده اید؟ بله خیر

Email: info@usviptravel.com

Utah Office: 525 West 5300 south Murray 84123 UT

California Office: 23046 Avenida De La Carlota Carlota Plaza, Suite 600

Tel 1: +1 (949) 933 0931

Tel 2: +1 (310) 808 5445

Tel 3: +98 (912) 123 3962



IMMIGRATION
CONSULTANT

مؤسسه حقوقی و مهاجرتی
ادب خواه

US VIP TRAVEL
WWW.USVIPTRAVEL.COM

شماره پاسپورت (با حرف اول):

کشور محل صدور:

تاریخ صدور (به میلادی-مطابق پاسپورت):

تاریخ انقضاء (به میلادی-مطابق پاسپورت):

کد ملی:

تاریخ صدور (به میلادی-مطابق ترجمه):

تاریخ انقضاء (به میلادی-مطابق ترجمه):

آیا Green Card معتبر از آمریکا دارید؟ بله خیر

شماره کارت:

تاریخ انقضاء:

آدرس محل سکونت:

کد پستی:

شماره منزل:

شماره موبایل:

شماره فکس:

شماره میزبان در کانادا:

ایمیل:

هدف از سفر

تجاری تفریحی فرصت مطالعاتی کوتاه مدت تحصیلی کاری (کارگر)
 ویزای چند بار ورود (برای والدین و پدربزرگ و مادربزرگ) دیدار آشنایان دیگر

مدت اقامت: تا

بودجه قابل پرداخت در سفر (به دلار کانادا):

مشخصات میزبان در کانادا

نام و نام خانوادگی:

خویشاوندی:

آدرس:

کشور و ایالت:

شماره تماس:

آیا مدارکی دارید که رابطه شما را با میزبان ثابت کند؟

Email: info@usviptravel.com

Utah Office: 525 West 5300 south Murray 84123 UT

California Office: 23046 Avenida De La Carlota Carlota Plaza, Suite 600

Tel 1: +1 (949) 933 0931

Tel 2: +1 (310) 808 5445

Tel 3: +98 (912) 123 3962



IMMIGRATION
CONSULTANT

مؤسسه حقوقی و مهاجرتی
ادب خواه

US VIP TRAVEL
WWW.USVIPTRAVEL.COM

تحصیلات دانشگاهی

تاریخ شروع و خاتمه تحصیلات (ذکر سال و ماه - به میلادی): از تا

دانشگاه محل تحصیل:

رشته تحصیلی:

شهر و کشور:

آیا در حال حاضر شاغل هستید؟ بله خیر
آیا از نظر مالی وابسته به شخص دیگری هستید؟ بله خیر

شغل فعلی:

سمت شغلی:

نام شرکت:

شهر و کشور:

تاریخ شروع به کار (ذکر ماه و سال - به میلادی):

آیا قبلاً هم شاغل بوده اید؟ بله خیر

۱.

شغل قبلی:

سمت شغلی:

نام شرکت:

شهر و کشور:

تاریخ شروع به کار (ذکر ماه و سال - به میلادی):

تاریخ پایان به کار (ذکر ماه و سال - به میلادی):

۲.

شغل قبلی:

سمت شغلی:

نام شرکت:

شهر و کشور:

تاریخ شروع به کار (ذکر ماه و سال - به میلادی):

تاریخ پایان به کار (ذکر ماه و سال - به میلادی):

سوابق (لطفاً سوالات را با بله و خیر جواب دهید)

۱. آیا در طول ۲ سال گذشته با فردی مبتلا به سل در ارتباط بوده اید؟

آیا اختلال ذهنی یا فیزیکی خاصی دارید که نیاز به مراقبت ویژه در طول اقامتتان در کانادا داشته باشد؟
در صورت مثبت بودن پاسخ، جزئیات را ذکر نمایید.



IMMIGRATION
CONSULTANT

مؤسسه حقوقی و مهاجرتی
ادب خواه

US VIP TRAVEL
WWW.USVIPTRAVEL.COM

۲. آیا بیش از مدت اعتبار اقامتتان در کانادا مشغول به کار یا تحصیل بوده اید؟
آیا تاکنون تقاضای ویزای کانادای شما رد شده است یا از کشور اخراج شده اید؟
آیا قبلاً اقدام به ورود یا اقامت در کانادا کرده اید؟
در صورت مثبت بودن پاسخ، جزئیات را ذکر نمایید.

۳. آیا تاکنون به دلیل اتهام یا ارتکاب جرم دستگیر شده اید؟
در صورت مثبت بودن پاسخ، جزئیات را ذکر نمایید.

۴. آیا تاکنون در نظام یا پلیس خدمت کرده اید؟ (غیر اجباری)
در صورت مثبت بودن پاسخ، جزئیات را ذکر نمایید.

۵. آیا تاکنون عضو گروه سیاسی بوده اید؟

۶. آیا تاکنون در درمان زندانیان یا مجرمان نقش داشته اید؟

اطلاعات تکمیلی

۱. آیا تاکنون در گروه شبه نظامی، دفاع مدنی، واحد خدمت یا در سازمان امنیت یا نیروی پلیس (از جمله خدمات، ذخیره و یا داوطلب) بوده اید؟ در صورت مثبت بودن تاریخ شروع و پایان؛ شهر و کشور را ذکر نمایید.

۲. آیا تاکنون در درمان زندانیان یا مجرمان نقشی داشته اید؟ در صورت مثبت بودن تاریخ شروع و پایان؛ شهر و کشور؛ و جزئیات را ذکر نمایید.

۳. آیا تاکنون پستی در دولت داشته اید؟ (به عنوان مثال قاضی، پلیس، شهردار، رئیس بیمارستان یا عضو مجلس) در صورت مثبت بودن تاریخ شروع و پایان؛ نام سازمان؛ درجه سازمانی؛ نوع فعالیت و شهر و کشور را ذکر نمایید.



IMMIGRATION
CONSULTANT

مؤسسه حقوقی و مهاجرتی
ادب خواه

US VIP TRAVEL
WWW.USVIPTRAVEL.COM

فرم اطلاعات خانوادگی							
آیا شما را در سفر همراهی میکند؟	شغل فعلی	آدرس محل سکونت	وضعیت تأهل	کشور محل تولد	تاریخ تولد (به شمسی)	رابطه خویشاوندی	نام و نام خانوادگی (به فارسی)
					تاریخ تولد (به میلادی)		نام و نام خانوادگی (به لاتین - مطابق پاسپورت)
						متقاضی	
						همسر	
						مادر	
						پدر	
فرم اطلاعات فرزندان							
آیا شما را در سفر همراهی میکند؟	شغل فعلی	آدرس محل سکونت	وضعیت تأهل	کشور محل تولد	تاریخ تولد (به شمسی)	رابطه خویشاوندی	نام و نام خانوادگی (به فارسی)
					تاریخ تولد (به میلادی)		نام و نام خانوادگی (به لاتین - مطابق پاسپورت)
						فرزند	
						فرزند	
						فرزند	
						فرزند	



IMMIGRATION
CONSULTANT

مؤسسه حقوقی و مهاجرتی
ادب خواه

US VIP TRAVEL
WWW.USVIPTRAVEL.COM

فرم اطلاعات خواهر و برادر

آیا شما را در سفر همراهی میکند؟	شغل فعلی	آدرس محل سکونت	وضعیت تأهل	کشور محل تولد	تاریخ تولد		رابطه خویشاوندی	نام و نام خانوادگی (به فارسی)	
					(به شمسی)	(به میلادی)		(به لاتین - مطابق پاسپورت)	
							برادر	خواهر	
							برادر	خواهر	
							برادر	خواهر	
							برادر	خواهر	

اینجانب با امضاء خود صحت اطلاعات درج شده را تأیید میکنم و در صورت بروز مشکل در سفارت و پرونده بدلیل مغایرت اطلاعات مسئولیت آنرا می پذیرم.

امضاء متقاضی / وکیل متقاضی