

فرم تقاضای شرکت در سفر

مشخصات تور درخواستی

نام تور:
 نام و نام خانوادگی قبلی (در صورت تغییر):
 نام و نام خانوادگی پدر:
 نام و نام خانوادگی مادر:
 (این بخش توسط کارشناس فروش تکمیل می گردد)

مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی:
 وضعیت تاهل: متاهل مطلقه بیوه
 نام و نام خانوادگی همسر (در صورت تاهل):
 تاریخ تولد همسر: / / محل تولد همسر:
 شغل همسر:

مشخصات محل سکونت

استان: شهر: خیابان:
 کوچه: پلاک: طبقه/واحد:
 کدپستی منزل: تلفن منزل:
 (برای یافتن کدپستی منزل می توانید از قیوض تلفن یا برق استفاده نمایید)
 آدرس ایمیل (اجباری):
 کدشهر: ۰-.....
 تلفن همراه:

مشخصات شغلی / تحصیلی

شغل: سمت: نام محل کار / تحصیل:
 آدرس محل کار: استان: شهر: خیابان:
 کدشهر: ۰-.....
 میزان درآمد ماهیانه: تومان
 زمین فعالیت:
 کوچه:
 طبقه/واحد:
 پلاک:
 مدت زمان فعالیت (شغل کنونی):

مشخصات شغلی ۲

شغل: سمت: نام محل کار / تحصیل:
 آدرس محل کار: استان: شهر: خیابان:
 کدشهر: ۰-.....
 میزان درآمد ماهیانه: تومان
 زمین فعالیت:
 کوچه:
 طبقه/واحد:
 پلاک:
 مدت زمان فعالیت (شغل کنونی):
 سایر درآمدها اجاره املاک (ماهانه): تومان سود سپرده (ماهانه): تومان
 سایر:
 در بخش میزان درآمد، منظور میزان درآمدیست که در حساب بانکی قابل نشان دادن باشد.

اطلاعات سفر

آیا در این سفر تنها سفر می کنید یا همراه دارید؟
 همراه سفر شما چه نسبتی با شما دارد؟
 تاریخ شروع سفر:
 تاریخ اتمام سفر:
 تعداد روز سفر:
 کشور یا شهرهای مقصد شما:

سوابق سفر در ۱۰ سال اخیر

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

سوابق رد ویزا

نام سفارت: تاریخ انگشت نگاری: / / علت رد ویزا:
 نام سفارت: تاریخ انگشت نگاری: / / 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
 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 هستید؟	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.

