

## فرم تقاضای شرکت در سفر

تاریخ حرکت تور:

مسیر سفر:

مشخصات فردی:

نام خانوادگی:

نام:

نام خانوادگی (به انگلیسی):

نام (به انگلیسی):

جنسیت:  مرد  زن

تاریخ تولد (تقویم 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  متاهل  مطلقه  بیوه

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:

محل صدور:

تاریخ صدور: / / تاریخ خاتمه اعتبار: / /

وضعیت جسمانی:

در صورت ابتلا به هر گونه بیماری

نام بیماری

مراقبت ویژه

قابلیت انتقال

۱

۲

۳

**وضعیت شغلی:**

شغل: شغل (به انگلیسی):

رشته تحصیلات: رشته تحصیلات (به انگلیسی):

نوع مدرک: محل کار:

کد شناسایی: سال شروع فعالیت:

**\*\*\* میزان درآمد ماهیانه:**

**سابقه سفر: در صورت وجود سفرهای قبلی خارج از کشور (اروپا، امریکای شمالی، استرالیا)**

نام کشور	تاریخ انجام	مدت اقامت	نام کشور	تاریخ انجام	مدت اقامت
۱			۲		
۳			۴		
۵			۶		

**در صورت سابقه رد درخواست روادید**

نام سفارت خانه تاریخ درخواست توضیح

۱

۲

**آدرس‌ها:**

آدرس محل سکونت: ..... تلفن محل سکونت: .....

آدرس محل کار: ..... تلفن محل سکونت: .....

آدرس و تلفن محل تحصیل (در مورد محصل بودن): .....

.....

شماره تلفن همراه: .....

پست الکترونیکی: .....

اینجانب ..... صحت موارد فوق را تایید می‌نمایم. بدیهی است مسئولیت هرگونه عواقب اطلاعات نادرست

بر عهده اینجانب می‌باشد.

امضا، اثر انگشت و تاریخ