

اطلاعات آخرین مقطع تحصیلی		تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	رشته‌ی تحصیلی
<input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکترا		نام دانشگاه یا مؤسسه	شهر محل تحصیل	کشور محل تحصیل
اطلاعات شغلی ده سال اخیر		شغل فعلی		
در صورتی که خانه‌دار هستید ذکر نمایید.				
در صورت بازنستگی، اطلاعات شغل سابق را ذکر نمایید.				
در صورت دانشجوی یا دانش‌آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.				
		تاریخ شروع به کار	تاریخ خاتمه	شهر
اطلاعات شغلی ده سال قبلی		شغل قبلی		
در صورتی که خانه‌دار هستید ذکر نمایید.				
در صورت بازنستگی، اطلاعات شغل سابق را ذکر نمایید.				
در صورت دانشجوی یا دانش‌آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.				
		تاریخ شروع به کار	تاریخ خاتمه	شهر
		تاریخ شروع به کار	تاریخ خاتمه	شهر
آیا تا به حال درخواست ویزای شما از کانادا یا هر کشور دیگری رد شده است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر با ذکر تاریخ توضیح دهید.		آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد، دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر توضیح دهید.		
آیا سابقه‌ی دستگیری و سوءسابقه‌ی کیفری دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر توضیح دهید.		آیا تا به حال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده‌اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر توضیح دهید.		
آیا قبلاً برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده‌اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر با ذکر شماره‌ی پرونده توضیح دهید.		آیا سابقه‌ی خدمت داوطلبانه یا اجباری در ارتش و نیروی‌های پلیس (حتی سربازی) را داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر درجه تاریخ و محل خدمت		



فرم مشخصات فردی کانادا

نام و نام خانوادگی		نام قبلی؛ اگر نام یا نام خانوادگی خود را تغییر داده‌اید		جنسیت
				مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>
تاریخ تولد به میلادی		شهر محل تولد	استان محل تولد	کشور محل تولد
آیا ناهال اقامت کشور دیگری را داشته‌اید؟		در صورت مثبت بودن جواب سؤال قبلی، نام کشور یا کشورها، تاریخ دقیق، و نوع اقامت را مشخص نمایید.		
<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله				
جهت انگشت‌نگاری به کدام شهر سفر می‌کنید؟		تاریخ ورود به شهر موردنظر جهت انگشت‌نگاری		
		تاریخ خروج از شهر موردنظر		
<input type="checkbox"/> آنکارا <input type="checkbox"/> استانبول <input type="checkbox"/> دی <input type="checkbox"/> ابوظبی <input type="checkbox"/> سایر نقاط سایر نقاط: _____				
وضعیت تأهل		نام و نام خانوادگی همسر	تاریخ تولد همسر	تاریخ ازدواج
<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه				
در صورت طلاق یا فوت همسر، علاوه بر اطلاعات فوق، تاریخ فوت یا طلاق را ذکر نمایید.		به چه زبان‌هایی قادر به مکالمه هستید؟		
		فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/> آیا مدرک زبان دارید؟ چه مدرکی؟		
شماره پاسپورت		تاریخ صدور	تاریخ انقضا	کشور محل صدور پاسپورت
آدرس دقیق محل زندگی:				
شماره تلفن همراه	شماره تلفن ثابت	شماره فکس	آدرس ایمیل	
نوع ویزای درخواستی و هدف از سفر		تاریخ ورود به کانادا	تاریخ خروج از کانادا	بودجه‌ی سفر به دلار کانادا
نام و نام خانوادگی فرد دعوت‌کننده		نسبت فرد دعوت‌کننده با متقاضی		
		آدرس دقیق فرد دعوت‌کننده در کانادا		
در صورتی‌که بیشتر از یک نفر دعوت‌نامه فرستاده‌اند؛ مشخصات فرد دوم را نیز شرح دهید:				