

## فرم مشخصات مسافران

| مشخصات فردی         |                                                                                                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| نام و نام خانوادگی  | نام و نام خانوادگی قبلی (در صورت تغییر)                                                                                                        |
| شماره پاسپورت       | تاریخ انقضاء                                                                                                                                   |
| تعداد فرزندان       | وضعیت تاهل <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مطلقه <input type="radio"/> بیوه <input type="radio"/> |
| آدرس محل سکونت      | کدپستی                                                                                                                                         |
| تلفن ثابت محل سکونت | ایمیل شخصی                                                                                                                                     |
| تلفن همراه          | ایمیل کاری                                                                                                                                     |

نام پدر: نام و نام خانوادگی مادر:

تاریخ تولد پدر: تاریخ تولد مادر:

محل تولد پدر: محل تولد مادر:

| مشخصات شغلی و یا تحصیلی                             |                  |                              |                                          |
|-----------------------------------------------------|------------------|------------------------------|------------------------------------------|
| آدرس محل کار / تحصیل                                |                  | کدپستی                       |                                          |
| نام شرکت / محل تحصیل                                |                  | ایمیل محل کار                |                                          |
| شماره تلفن ثابت محل کار/ تحصیل                      |                  | موضوع فعالیت شرکت            |                                          |
| سمت در محل کار                                      |                  | میزاد درآمد ماهیانه به تومان |                                          |
| سوابق سفر                                           | کشورهای سفر رفته | سالهای سفر                   |                                          |
| بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> |                  |                              | تاکنون برای شما ویزای شنگن صادر شده است؟ |
| بله <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> |                  |                              | تاکنون درخواست ویزای شما رد شده است؟     |

| اطلاعات سفر                                 |                                    |
|---------------------------------------------|------------------------------------|
| در این سفر تنها سفر می کنید یا همراه دارید؟ |                                    |
| تاریخ شروع سفر:                             | تاریخ اتمام سفر: کشورهای مقصد شما: |

- آیا در کشوری غیر از ایران اقامت دارید؟ بله ☐ خیر نام کشور: ☐
- تا به حال موفق به اخذ ویزای کانادا/ انگلیس/ امریکا/ استرالیا شده اید؟ بله ☐ خیر ☐

| وضعیت جسمانی | <input type="radio"/> سالم <input type="radio"/> مبتلا به بیماری <input type="radio"/> قابل انتقال <input type="radio"/> مشکل حرکتی <input type="radio"/> ملزم به مصرف دارو <input type="radio"/> مراقبت ویژه |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

اینجانب فرزند ضمن تأیید اطلاعات درج شده در این فرم بدین وسیله تصدیق مینمایم؛

1. به غیر از گذرنامه ارائه شده گذرنامه دیگری ندارم.
2. همچنین درستی مطالب بالا را تأیید نموده و طبعاً مسئولیت کلیه تبعات ناشی از ارائه اطلاعات نادرست را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء