

# Schengen Form

"قابل توجه مسافری درخواست کننده ویزای شنگن"

لطفاً به سوالات ذکر شده در این پرسشنامه دقیقاً و با خط خوانا پاسخ دهید

۱. نام و نام خانوادگی:	۲. نام خانوادگی قبلی:
۳. وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>	
۴. آدرس محل سکونت:	۵. محل سکونت در کشوری به جز کشوری که اکنون تابع آن هستید:
۶. کدپستی محل سکونت:	۷. ایمیل:
۸. تلفن ثابت:	۹. تلفن همراه:
۱۰. آیا اولین پاسپورت شما است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	در صورت پاسخ بلی نام بیماری ذکر شود:
۱۱. آیا ملیت دیگری دارید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۲. سابقه بیماری خاصی دارید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۳. شماره مجوز اقامت: .....	اعتبار تا: .....
۱۴. تحصیلات:	۱۵. رشته تحصیلی:
۱۶. شغل:	۱۷. اسم شرکت یا اداره‌ای که در آن مشغول به کار هستید:
۱۸. آدرس محل کار:	۲۰. ایمیل محل کار:
۱۹. تلفن محل کار:	
۲۱. آیا شغل دیگری دارید:	
۲۲. اگر محصل هستید نام و آدرس و تلفن موسسه آموزشی: (دبستان، راهنمایی، دبیرستان، دانشگاه)	
آیا تا کنون درخواست ویزای شنگن یا کشور دیگری داده اید که از طرف سفارت مربوطه قبول نشده باشد؟ در صورت بلی، لطفاً تاریخ و توضیحات آن را بیان کنید:	
۲۵. ویزای شنگن که در گذشته اخذ شده‌اند:	تاریخ اعتبار ..... تا ..... از کشور .....
۲۶. آیا تاکنون جهت درخواست ویزای شنگن از شما انگشت‌نگاری شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	در صورتی که قبلاً انگشت‌نگاری شده‌اید تاریخ آن قید شود .....
۲۸. اطلاعات حساب بانکی که از آن می‌خواهید پرینت بانکی به سفارت ارائه دهید:	نام بانک: شعبه: کد شعبه:
شماره حساب:	شماره کارت:

اینجانب ..... مطلع هستم که کپی پاسپورت و مشخصات فردی من به اداره جهانگردی، حراست ارائه داده می‌شود.

وقت سفارت در تاریخ ..... مورد تأیید اینجانب می‌باشد.

امضاء و تاریخ