

فرم مشخصات سنگن

آیا تا به حال نام و یا نام خانوادگی خود را تغییر داده اید؟			نام و نام خانوادگی:	
کشور محل تولد:	شهر محل تولد:	تاریخ تولد:	کدملی:	جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد
آیا تا به حال اقامت کشور دیگری را داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر				
*اگر در کشوری به غیر از کشور خود در طی پنج سال گذشته اقامت داشته اید که مدت زمان اقامت آن بیشتر از 6 ماه بوده نام ببرید: کشور: _____ وضعیت اقامت: _____ از تاریخ: _____ تا تاریخ: _____				
آیا تا به حال از حوزه سنگن انگشت نگاری شده اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر		کشور مقصد حوزه سنگن:		وضعیت تأهل : <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه
• در صورتیکه قبلا انگشت نگاری شده اید تاریخ آنرا ذکر نمایید:				
کشور محل صدور پاسپورت:	تاریخ انقضا:	تاریخ صدور:	شماره پاسپورت:	
آدرس دقیق محل زندگی:				
شماره تلفن همراه: _____ شماره تلفن ثابت: _____ کد پستی: _____				
شماره فکس: _____ آدرس ایمیل: _____				
تاریخ خروج از حوزه سنگن:		تاریخ ورود به حوزه سنگن:	نوع ویزای درخواستی و هدف از سفر: <input type="checkbox"/> توریستی <input type="checkbox"/> تجاری	تعداد دفعات درخواستی ورود به حوزه سنگن: <input type="checkbox"/> یکبار ورود <input type="checkbox"/> دو بار ورود <input type="checkbox"/> چند بار ورود

نام و نام خانوادگی فرد دعوت کننده:

نسبت فرد دعوت کننده با متقاضی:

آدرس دقیق فرد دعوت کننده:

اطلاعات شغلی

عنوان شغلی:

اسم محل کار:

آدرس محل کار:

تلفن محل کار:

کد پستی:

* در صورت بازنشستگی، اطلاعات شغل سابق را ذکر نمایید.

* در صورت دانشجو یا دانش آموز بودن، اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید.

آیا روادید قبلی شنگن داشته اید؟ بله خیر

• در صورتیکه قبلا ویزای شنگن داشته اید:

تاریخ اعتبار روادید قبلی شنگن

از ----- تا -----

از کشور -----

آیا تابه حال درخواست ویزای شما از حوزه شنگن رد شده است؟ خیر

بله

* در صورت رد شدن ویزا از حوزه شنگن لطفا تاریخ و دلیل رد شدن ویزا

را توضیح دهید:

اطلاعات شناسنامه ای اعضای درجه یک خانواده که شهروند اتحادیه اروپا هستند:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

ملیت:

شماره پاسپورت:

کشور محل اقامت: