赴加拿大专用个人情况表

**※为了保证签证表的准确性，此表请填写后打印，不得有空项。**

**一、基本情况**

1、中文姓名 (\*复姓请注明)曾用名 性别

2、婚姻状况：已婚□ / 未婚□ / 离异□ / 丧偶□ / 分居□

3、出生日期 年 月 日，出生地 省(直辖市) 县市(区)

4、工作单位名称 邮编

 工作单位地址

 工作电话 工作传真

 从何时开始在本单位工作 年 月 日

5、现居住住址 (\*必须写清楼牌门号)

 邮编 住址电话 手机号 (\*必须填写)

 E-MAIL (\*必须填写)

6、配偶姓名 (拼音 ) 出生日期 年 月 日

 出生国家 现住址

 (\*如去世，请在现住址处注明城市和日期；住址与本人相同可写“同上”)

 结婚的时间 年 月 日，配偶现行职业

7、父亲姓名 (拼音 ) 出生日期 年 月 日

 出生国家 婚姻状况 现行职业

 现住址

 母亲姓名 (拼音 ) 出生日期 年 月 日

 出生国家 婚姻状况 现行职业

 现住址

 (\*如父母中有去世的，请在现住址处注明去世城市和日期；住址必须写清楼牌门号)

8、子女姓名 (拼音 )性别 出生日期 年 月 日

 出生国家 婚姻状况 现行职业

 现住址

 子女姓名 (拼音 )性别 出生日期 年 月 日

 出生国家 婚姻状况 现行职业

 现住址

 (\*如子女中有去世的，请在现住址处注明去世城市和日期；住址必须写清楼牌门号)

9、兄弟姐妹情况：(若有多位兄弟姐妹，请填写补充信息)

 姓名 (拼音 )性别 出生日期 年 月 日

 出生国家 婚姻状况 现行职业

 关系 现住址

 姓名 (拼音 )性别 出生日期 年 月 日

 出生国家 婚姻状况 现行职业

 关系 现住址

 (\*如兄弟姐妹中有去世的，请在现住址处注明去世城市和日期；住址必须写清楼牌门号)

10、在加拿大停留期间可用资金(加元)

**二、是否受过高等教育(包括大学、学院及见习培训)?**

 **(此项从高往下至少填写二个在校信息，如有更多经历请另纸补充)**

1、学校名称 学历/学位 课程类别

 (英文)

 (英文) (英文) (\*英文为必填项)

 学校地址

 在校时间 年 月至 年 月

2、学校名称 学历/学位 课程类别

 (英文)

 (英文) (英文) (\*英文为必填项)

 学校地址

 在校时间 年 月至 年 月

3、学校名称 学历/学位 课程类别

 (英文)

 (英文) (英文) (\*英文为必填项)

 学校地址

 在校时间 年 月至 年 月

**三、以往工作情况**

1、单位名称 职位 业务类别

 (英文)

 (英文) (英文) (\*英文为必填项)

 单位地址

 工作电话 ，月收入 ，任职时间 年 月至 年 月

2、单位名称 职位 业务类别

 (英文)

 (英文) (英文) (\*英文为必填项)

 单位地址

 工作电话 ，月收入 ，任职时间 年 月至 年 月

3、单位名称 职位 业务类别

 (英文)

 (英文) (英文) (\*英文为必填项)

 单位地址

 工作电话 ，月收入 ，任职时间 年 月至 年 月

4、单位名称 职位 业务类别

 (英文)

 (英文) (英文) (\*英文为必填项)

 单位地址

 工作电话 ，月收入 ，任职时间 年 月至 年 月

**四、背景信息**

1、此次是否为你五年内第一次出境旅行？ 是 否

 如不是，请提供出访过的国家及旅行起始日期

2、你是否申请过任何加拿大签证？ 是 否

 申请签证的种类 ，申请签证的时间 ，获得签证的时间

3、你是否曾经被加拿大拒签过？ 是 否

 时间 原因

4、你是否被加拿大或任何其他国家拒绝入境或被要求离开？ 是 否

 时间 原因

5、你在加停留期间，是否因任何生理或精神疾病，需要除药物治疗外额外的社会或健康服

 务? 是 否

 如是，请述详情

6、过去两年中，你或你的家庭成员是否曾患有肺结核或与结核病患者有过密切接触?

 是 否

 如是，请述详情

7、你是否有在任何国家犯罪、被拘捕或者因任何刑事犯罪被指控？ 是 否

 如是，请述详情

8、你是否曾就职于军队、民兵或民防组织，或曾就职于情报组织或警察机构? 是 否

 请提供所就职的分支名称其编号、就职时间(年和月)、结束服役原因、衔级，职责(如步 兵、炮兵、军警等)：

9、你是否曾接受特殊培训？ 是 否

 如是，请述详情

10、你是否曾参与过任何形式的战斗？ 是 否

 如是，请述详情

11、你是否曾见证或参与过虐待犯人或平民的行径，或掠抢或亵渎宗教建筑的行径？

 是 否

 如是，请述详情

12、你本人是否曾为某政党或其它团体、组织的成员?(包括任何政治、社会、青年或学生组

 织，贸易联盟等) 是 否

 组织名称：

 组织类型：

 在组织中所从事的活动及/或担任的职务：

 所在城市：

 时间(年和月)：

**以上内容必须如实准确填写，否则造成的一切后果，由填表人负责。**

**填表人签字：**

**我中心承诺将妥善保管您的个人情况表，未经允许不得随意透露您的个人信息。此表用后将定期销毁。**