

فرم مشخصات شنگن

نام و نام خانوادگی:			آیا تا به حال نام و یا نام خانوادگی خود را تغییر داده اید؟		
جنسیت: ☐ زن ☐ مرد		کدملی:		تاریخ تولد:	شهر محل تولد:
کشور محل تولد:					
آیا تا به حال اقامت کشور دیگری را داشته اید؟ ☐ بله ☐ 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: _____ شماره کارت اقامت: _____					
وضعیت تأهل : ☐ مجرد ☐ متاهل ☐ مطلقه ☐ بیوه		کشور مقصد حوزه شنگن:		آیا تا به حال از حوزه شنگن انگشت نگاری شده اید؟ ☐ بله ☐ خیر	
• در صورتیکه قبلاً انگشت نگاری شده اید تاریخ آنرا ذکر نمایید:----- • آیا بیش از سه ماه متوالی در حوزه شنگن بوده اید؟ ☐ خیر ☐ بله کدام کشور؟-----					
شماره پاسپورت:		تاریخ صدور:		تاریخ انقضا:	
کشور محل صدور پاسپورت:					

آدرس دقیق محل زندگی:

شماره تلفن همراه: _____ شماره تلفن ثابت: _____

شماره فکس: _____ آدرس ایمیل: _____

تعداد دفعات درخواستی ورود به
حوزه شنگن:

- ☐ یکبار ورود
☐ دو بار ورود
☐ چند بار ورود

نوع ویزای درخواستی و هدف
از سفر:

- ☐ توریستی ☐ تجاری
☐ دیدار از اقوام ☐ کاری

تاریخ ورود به
حوزه شنگن:

تاریخ خروج از حوزه شنگن:

نام و نام خانوادگی فرد دعوت کننده و یا اسم شرکت دعوت کننده:

نسبت فرد دعوت کننده با متقاضی:

آدرس دقیق فرد دعوت کننده:

تلفن دعوت کننده : ایمیل دعوت کننده:

در صورتیکه از طرف شرکت دعوت شده اید و یا رزرو هتل دارید به سوالات زیر پاسخ دهید:

آیا محل اقامت شما توسط شرکت مشخص شده است؟ ☐ خیر ☐ بله

اسم هتل :

آدرس هتل:

تلفن هتل:

ایمیل هتل:

اطلاعات شغلی

عنوان شغلی:

زمینه فعالیت شرکت:

آدرس محل کار:

تلفن محل کار:

ایمیل شرکت:

* 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: