

فرم مشخصات ویزای کره جنوبی

آژانس :

تاریخ حرکت :

کد تور :

قابل توجه مسافرین محترم :

- ۱ - لطفاً به سوالات ذکر شده در این پرسشنامه دقیقاً پاسخ دهید . فرمهایی که اطلاعات کامل نداشته باشند از طرف سفارت کره جنوبی مرجوع و این امر موجب تاخیر یا مردود شدن ویزا میگردد .
- ۲ - بدلیل اینکه جهت فرزندان باید فرم ویزای جداگانه پر شود لطفاً قسمت مربوطه را کامل تکمیل نمائید .

حتماً ذکر شود

EMAIL ADDRESS:

MOBILE :

-نام و نام خانوادگی مسافر :

-آیا از اسم دیگری برای ورود و یا خروج از کره جنوبی داشته اید ؟

بلی ذکر نام و نام خانوادگی: خیر

-آیا ملیتی بیشتر از یک کشور دارید ؟

بلی نام کشور را ذکر کنید. خیر

-آیا گذرنامه معتبر دیگری غیر از گذرنامه ایرانی خود دارید ؟

بلی خیر

اگر بلی : نوع گذرنامه -- عادی غیره

شماره گذرنامه :

کشور صادرکننده :

تاریخ انقضا گذرنامه :

-وضعیت تاهل : مجرد متاهل مطلقه نام و نام خانوادگی مادر :

نام و نام خانوادگی همسر : تاریخ تولد (میلادی) : روز ماه سال

نام و نام خانوادگی قبلی همسر : کشور محل تولد : شهر محل تولد :

آدرس کامل منزل :

شهر : بزرگراه : خیابان : کوچه :

پلاک : طبقه : تلفن منزل :

کد پستی منزل :

-- نام و نام خانوادگی فرد رابط در صورت نیاز به تماس اضطراری را بنویسید.

نام کامل شخص :

کشور محل اقامت :

تلفن :

نسبت شخص با شما ؟

آیا در کشوری دیگر به غیر از کشور اصلی خود اقامت دارید : بلی خیر
و آیا مجوز بازگشت به آن کشور را در اختیار دارید : بلی خیر

آخرین مدرک تحصیلی اخذ شده :

لیسانس : فوق لیسانس : دکترا : دیپلم / دیپیرستان
غیره: توضیح دهید نام مدرسه ؟ شهری که مدرسه رفته اید ؟

تشریح کامل شغل : (کلمات کلی مثل تاجر و آزاد مورد قبول نمیباشد) :

*کار آفرین *استخدام دولتی *خویش فرما *دانشجو
*کارمند *بازنشسته *بیکار *غیره

اگر جواب غیره میباشد دقیق به سوالات زیر پاسخ دهید :
جزئیات اشتغال و سمت :

نام شرکت / موسسه / مدرسه :

آدرس کامل محل کار :

کد پستی محل کار:

تلفن محل کار:

-- آیا در ۵ سال گذشته به کره جنوبی سفر کرده اید ؟

بلی : خیر :

علت سفر:

-- اگر بلی در چه محل و تاریخی ؟

آیا در ۵ سال گذشته به کشور دیگری غیر از کره جنوبی سفر داشته اید ؟

بلی : خیر :

-- اگر بلی نام کشور :

علت سفر:

مدت اقامت :

-- آیا با اعضای خانواده خود به کره جنوبی سفر کرده اید؟

☐ خیر :

☐ بلی :

اگر بلی لطفا جدول را کامل کنید .

نسبت خانوادگی	تاریخ تولد	ملیت	نام و نام خانوادگی
همسر ☐ پدر ☐ مادر ☐ فرزند پسر ☐ فرزند دختر ☐ خواهر ☐ برادر ☐			
همسر ☐ پدر ☐ مادر ☐ فرزند پسر ☐ فرزند دختر ☐ خواهر ☐ برادر ☐			
همسر ☐ پدر ☐ مادر ☐ فرزند پسر ☐ فرزند دختر ☐ خواهر ☐ برادر ☐			
همسر ☐ پدر ☐ مادر ☐ فرزند پسر ☐ فرزند دختر ☐ خواهر ☐ برادر ☐			
همسر ☐ پدر ☐ مادر ☐ فرزند پسر ☐ فرزند دختر ☐ خواهر ☐ برادر ☐			
همسر ☐ پدر ☐ مادر ☐ فرزند پسر ☐ فرزند دختر ☐ خواهر ☐ برادر ☐			
همسر ☐ پدر ☐ مادر ☐ فرزند پسر ☐ فرزند دختر ☐ خواهر ☐ برادر ☐			

- هزینه تخمینی شما در این سفر :

- چه کسی هزینه شما را در این سفر می پردازد؟

نام و نام خانوادگی :

نسبت شما با او :

شماره تماس :

بیماری و سوابق پزشکی (گذشته ، حال) ؟

معلولیت جسمی (با ذکر مورد) ؟

بیماری خاص (نوع جراحی):

آخرین توری که سفر کرده اید به کجا وبا چه آژانس مسافرتی بوده ؟

امضاء مسافر:

صحت اطلاعات فوق را تأیید مینمایم .

اینجانب

امضاء مسئول فروش تور :

فرم با حضور اینجانب و صحیح پر شده است .

فرم مشخصات ویزای چین

کد تور :

تاریخ حرکت :

آژانس :

قابل توجه مسافرین محترم :

- ۱ - لطفاً به سوالات ذکر شده در این پرسشنامه دقیقاً پاسخ دهید . فرمهایی که اطلاعات کامل نداشته باشند از طرف سفارت چین مرجوع و این امر موجب تاخیر یا مردود شدن ویزا میگردد .
- ۲ - بدلیل اینکه جهت فرزندان باید فرم ویزای جداگانه پر شود لطفاً قسمت مربوطه را کامل تکمیل نمائید .

حتماً ذکر شود

EMAIL ADDRESS:

MOBILE :

شماره شناسنامه :

نام و نام خانوادگی مسافر :

نام و نام خانوادگی قبلی مسافر :

ملیت کنونی :

ملیت اصلی :

کشور محل تولد :

نام و نام خانوادگی مادر :

مطلقه

متاهل

مجرد : تاهل

خیر

بلی

آیا در کشوری دیگر به غیر از کشور اصلی خود اقامت دارید :

خیر

بلی

و آیا مجوز بازگشت به آن کشور را در اختیار دارید :

تشریح کامل شغل : (کلمات کلی مثل تاجر و آزاد مورد قبول نمیباشد) :

آدرس کامل محل کار :

کدپستی محل کار:

تلفن محل کار:

اگر بازنشسته هستید :

تاریخ بازنشستگی : روز ماه سال

اداره یا شرکت قبلی :

اگر دانشجو یا محصل هستید :

رشته تحصیلی و گرایش آن :

نام آموزشگاه :

کدپستی محل تحصیل:

تلفن :

آدرس آموزشگاه :

میزان تحصیلات :

□ دانشگاهی :

□ فوق لیسانس :

□ لیسانس :

□ غیره: توضیح دهید :

□ خیر:

□ بلی : آیا در چین بیمه درمانی دارید؟

اگر بله، لطفاً اسم شرکت بیمه و شماره حساب بیمه را بنویسید.

□ اسم و آدرس و شماره تلفن دوستان و بستگان یا فرد رابط در چین؟

□ مشخصات اعضای اصلی خانواده:

نسبت خانوادگی	شغل	ملیت	نام و نام خانوادگی
همسر □ پدر □ مادر □ فرزند پسر □ فرزند دختر □			
همسر □ پدر □ مادر □ فرزند پسر □ فرزند دختر □			
همسر □ پدر □ مادر □ فرزند پسر □ فرزند دختر □			
همسر □ پدر □ مادر □ فرزند پسر □ فرزند دختر □			
همسر □ پدر □ مادر □ فرزند پسر □ فرزند دختر □			
همسر □ پدر □ مادر □ فرزند پسر □ فرزند دختر □			
همسر □ پدر □ مادر □ فرزند پسر □ فرزند دختر □			

□ نام و نام خانوادگی فرد رابط در صورت نیاز به تماس اضطراری را بنویسید.

□ خیر :

□ بلی :

□ آیا در گذشته به چین سفر کرده اید؟

علت سفر:

□ اگر بله در چه محل و تاریخی؟

□ خیر :

□ بلی :

□ آیا تا کنون در چین بیشتر از مدت مجاز اقامت داشته اید؟

□ در یکسال گذشته به کدام کشورها سفر کرده اید . لطفاً با ذکر تاریخ و علت سفر .

□ خیر:

□ آیا تاکنون درخواست ویزای شما یا ورود شما به خاک چین رد گردیده است؟ بلی:

□ اگر بله در چه محل و تاریخی؟

□ خیر:

□ آیا در چین یا سایر کشورها سوابق کیفری دارید؟ بلی:

□ اگر بلی، توضیح دهید.

تاریخ تولد (میلادی) : روز ماه سال

نام و نام خانوادگی همسر :

نام و نام خانوادگی قبلی همسر :

کشور محل تولد :

شهر محل تولد :

بیماری و سوابق پزشکی (گذشته ، حال) ؟

معلولیت جسمی (با ذکر مورد) ؟

بیماری خاص (نوع جراحی):

آخرین توری که سفر کرده اید به کجا و با چه آژانس مسافرتی بوده ؟

مشخصات فرزندان همراه : (در صورتیکه پاسپورت جداگانه دارند فرم جداگانه تنظیم شود)

نام و نام خانوادگی :	تاریخ تولد (میلادی) :	روز	ماه	سال	محل تولد
نام و نام خانوادگی :	تاریخ تولد (میلادی) :	روز	ماه	سال	محل تولد
نام و نام خانوادگی :	تاریخ تولد (میلادی) :	روز	ماه	سال	محل تولد
نام و نام خانوادگی :	تاریخ تولد (میلادی) :	روز	ماه	سال	محل تولد
نام و نام خانوادگی :	تاریخ تولد (میلادی) :	روز	ماه	سال	محل تولد

آدرس کامل منزل :

شهر :

بزرگراه :

خیابان :

کوچه :

پلاک :

طبقه :

تلفن :

کد پستی منزل :

اینجانب

صحت اطلاعات فوق را تأیید مینمایم .

امضاء مسافر:

فرم با حضور اینجانب و صحیح پر شده است .

امضاء مسئول فروش تور :