



## KANADA TASLAK VİZE BAŞVURU FORMU

Bu formdaki bilgiler birebir konsolosluga sunulacak olan forma yazılmaktadır. Bu yüzden formunuza yazdığınız bütün cevapların eksiksiz ve doğru olduğundan emin olunuz. Yazdığınız cevapların doğruluğundan ve bununla ilgili oluşabilecek olumsuz sonuçlardan başvuru sahibi sorumlu olacaktır.

1. Adınız:	2. Soyadınız:
3. Başka bir isim veya soy isim kullandınız mı? Varsa yazınız? (Örn: başka uyrukta ad, evlilikten önceki soyadınız vb )	
4. Başka vatandaşlığınız veya eski vatandaşlığınız var mı? Evet Hayır ( Cevabınız evetse; lütfen o uyruktaki pasaportunuzu ve kimlik kartınızı bizlere ulaştırınız )	
5. Son 5 yıl içerisinde mevcut vatandaşı olduğunuz ülke dışında farklı bir ülkede 6 aydan fazla yaşadınız mı ? Cevabınız evet ise: Hangi Ülkede Yaşadınız ? Ülkede Kalış Statünüz: Hangi Tarih Aralığında Yaşadınız:	
6. Medeni Durum: Bekar Evli Boşanmış Dul	
Evli iseniz eşinizin adı-soyadı :	Evlilik Tarihi:
Eşinizin doğum yeri / tarihi:	Mesleği:
7. Daha önce boşandıysanız: Eski eşinizin adı-soyadı :	
Doğum Tarihi:	Evlilik Tarihi: Boşanma Tarihi:
8. İkamet adresiniz ve posta kodu?	
9. Cep Telefonu:	Ev Telefonu: İş Telefonu:
10. E-Mail Adresi:	
11. Konuştuğunuz ana dil nedir ? İngilizce / Fransızca biliyor musunuz ? İngilizce / Fransızca dil yeterliliğiniz ispatlayacak bir sınav sonucunuz var mı ? Varsa sınav adı ve aldığınız notu lütfen yazınız:	
12. Kanada'ya seyahat amacınız nedir?	
13. Seyahat Tarihiniz? Gidiş Tarihi :	Dönüş Tarihi :
14. Kanada'da nerede kalacaksınız? Otel adı veya kişinin (yakınlık derecesi) adı soyadı: Adres ve posta kodu:  Telefon : E-Mail Adresi:	
15. Seyahatinizin masraflarını kim karşılayacak? Şirketse lütfen şirket bilgilerini yazınız. Adı-soyadı: Yakınlık durumu: Telefon : E-Mail Adresi: Adres:	
16. Kanada'da ne kadar harcamayı planlıyorsunuz ?	
17. Kanada' ya sizinle seyahat edecek biri var mı? Evet Hayır Adı soyadı: Uyruk: Yakınlık derecesi: Uyruk: Adı soyadı: Uyruk: Yakınlık derecesi:	
18. En son mezun olduğunuz okulun adı: Bölümü: Okulun adresi ve posta kodu:  Telefon :	

Okula başlama tarihiniz:	Okuldan ayrılma tarihiniz:	
19. İş yerinizin adı: Adresi ve posta kodu:	Telefon :	
İşe başlama tarihiniz:	Aylık geliriniz:	Emekli misiniz ?
20. Yukarıdaki iş yeri dışında son 10 yıl içerisinde çalıştığınız bir işyeri varsa; İş yerindeki göreviniz: İş yerinizin adı: Adresi ve posta kodu:	Telefon :	
İşe başlama tarihiniz:	İşten ayrılma tarihiniz:	
21. Son iki yıl içerisinde aile üyelerinizden biri tüberküloz rahatsızlığı geçirdi mi ? 22. Daha önce Kanada'da fiziksel veya mental olarak sağlık problemi yaşadınız mı ? Cevabınız evet ise lütfen detaylı bilgi veriniz :		
23. Vizeniz olmadan Kanada veya herhangi bir ülkede çalıştınız mı ? 24. Vizeniz olmadan Kanada veya herhangi bir ülkede eğitim aldınız mı ?		
25. Daha önce Kanada vizesinden red aldıysanız; Tarihi: Nedeni:		
26. Daha önce başka ülkeden vize reddi aldınız mı ? Hangi Ülke ? 27. Yakın zamanda Kanada vize başvurusunda bulundunuz mu ? 28. Daha önce Kanada'ya gittiniz mi? Hangi tarih aralığında gittiniz ?		
29. Herhangi bir parti, vakıf, dernek veya organizasyona üyeliğiniz var mı ? 30. Herhangi bir bulaşıcı hastalığınız var mı ? 31. Herhangi bir ülkede tutuklandınız veya mahkum oldunuz mu ?		
32. Askerliğinizi yaptınız mı? Evet Askerlik yaptığınız yer: Askerlik başlangıç tarihi:	Hayır Rütbe: Askerlik bitiş tarihi:	
Lütfen Aile bilgilerinizi yazınız: 33. Babanızın adı soyadı: İkamet adresi:	Doğum tarihi/yeri:	
Mesleği:	Medeni Durumu:	
34. Annenizin adı soyadı: İkamet adresi:	Doğum tarihi/yeri:	
Mesleği:	Medeni Durumu:	
35. Çocuğunuzun adı soyadı: İkamet adresi:	Doğum tarihi/yeri:	
Mesleği:	Medeni Durumu:	
2. Çocuğunuzun adı soyadı: İkamet adresi:	Doğum tarihi/yeri:	
Mesleği:	Medeni Durumu:	
3. Çocuğunuzun adı soyadı: İkamet adresi:	Doğum tarihi/yeri:	
Mesleği:	Medeni Durumu:	

35. Kardeşinizin adı soyadı:  
İkamet adresi:

Doğum tarihi/yeri:

Mesleği:  
2. Kardeşinizin adı soyadı:  
İkamet adresi:

Medeni Durumu:  
Doğum tarihi/yeri:

Mesleği:  
3. Kardeşinizin adı soyadı:  
İkamet adresi:

Medeni Durumu:  
Doğum tarihi/yeri:

Mesleği:

Medeni Durumu:

TARİH-İMZA