|  |  |
| --- | --- |
| **لطفا کلیه تاریخ ها به میلادی قید شود.**  **در صورت تاهل فرم زیر را برای همسرتان نیز تکمیل و جداگانه ارسال نمایید** | |
|  | 1. **نام و نام خانوادگی :** |
|  | 1. **آدرس محل سکونت :** |
|  | 1. **شماره تماس :** |
|  | 1. **آدرس ایمیل :** |
|  | 1. **تاریخ تولد میلادی:** |
| **متاهل □ مجرد □ مطلقه □** | 1. **وضعیت تاهل :** |
|  | 1. **جنسیت:** |
|  | 1. **نام همسر:** |
|  | 1. **تاریخ تولد همسر:** |
| **خیر (لطفا سوال 13 را پاسخ دهید) □ بلی □** | 1. **آیا فرزندی دارید ؟** | |
|  | 1. **تعداد فرزند** |
|  | 1. **تاریخ تولد فرزندان:** |
| 1. **فرزند اول:** |  |
| 1. **فرزند دوم :** |  |
| 1. **فرزند سوم :** |  |
|  | 1. **کشور محل اقامت فعلی:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **آیا تا بحال در آزمون زبان انگلیسی شرکت کرده اید ؟** | | | **خیر □**  **لطفا به سوال 18 مراحعه کنید** | **بله □** |
| **آزمون : IELTS** | | | | |
| **تاریخ آزمون :** | | **نمره نهایی (overall) :** | | |
| **Speaking:** | **Listening :** | | | |
| **Writing:** | **Reading:** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آزمون : PTE** | | |
| **تاریخ آزمون :** | | **نمره نهایی (overall) :** |
| **Speaking:** | **Listening :** | |
| **Writing:** | **Reading:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آزمون : TOEFL** | | |
| **تاریخ آزمون :** | | **نمره نهایی (overall) :** |
| **Speaking:** | **Listening :** | |
| **Writing:** | **Reading:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **آیا فامیلی در استرالیا دارید ؟** | | **خیر □**  **لطفا به سوال 18 مراجعه کنید** |  |  | **بله □** |  |  | |
| 1. **آیا سیتی زن یا دارای اقامت دایم استرالیا هستند ؟ به چه مدت ؟** | | |  | | | | | | |
| 1. **شهر محل اقامت :** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **وضعیت تحصیلی ( لطفا نام رشته و دانشگاه را به صورت کامل قید نمایید)** | | | | | | | |
| 1. **نام موسسه یا دانشگاه :** |  | | | | | | |
| 1. **نام رشته تحصیلی :** |  | | | | | | |
| 1. **تاریخ شروع دوره :** |  | | | | | | |
| 1. **مقطع تحصیلی :** |  | | | | | | |
| 1. **تاریخ پایان دوره :** |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **مدرک 2** | |
| 1. **نام موسسه یا دانشگاه :** |  |
| 1. **نام رشته تحصیلی :** |  |
| 1. **تاریخ شروع دوره :** |  |
| 1. **مقطع تحصیلی :** |  |
| 1. **تاریخ پایان دوره :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **مدرک 3** | |
| 1. **نام موسسه یا دانشگاه :** |  |
| 1. **نام رشته تحصیلی :** |  |
| 1. **تاریخ شروع دوره :** |  |
| 1. **مقطع تحصیلی :** |  |
| 1. **تاریخ پایان دوره :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **سوابق کاری** | |
| 1. **عنوان شغلی :** |  |
| 1. **نام کارفرما :** |  |
| 1. **مدت اشتغال:** |  |
| 1. **مدت زمان دریافت بیمه :** |  |
| 1. **تاریخ شروع** |  |
| 1. **تاریخ پایان :** |  |
| 1. **تعداد ساعات در هفته :** |  |
| 1. **شرح عمده وظایف :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **سوابق کاری** | |
| 1. **عنوان شغلی :** |  |
| 1. **نام کارفرما :** |  |
| 1. **مدت اشتغال:** |  |
| 1. **مدت زمان دریافت بیمه :** |  |
| 1. **تاریخ شروع** |  |
| 1. **تاریخ پایان :** |  |
| 1. **تعداد ساعات در هفته :** |  |
| 1. **شرح عمده وظایف :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **سوابق کاری** | |
| 1. **عنوان شغلی :** |  |
| 1. **نام کارفرما :** |  |
| 1. **مدت اشتغال:** |  |
| 1. **مدت زمان دریافت بیمه :** |  |
| 1. **تاریخ شروع:** |  |
| 1. **تاریخ پایان :** |  |
| 1. **تعداد ساعات در هفته :** |  |
| 1. **شرح عمده وظایف :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **پیشینه** | |
| 1. **آیا تا به حال سابقه سو پیشینه داشته اید ؟ اگر بله توضیخ دهید** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **وضعیت سلامت** | |
| 1. **آیا تا بحال تحت مراقبتهای پزشکی خاصی قرار گرفته اید ؟ (عمل جراحی مهم ، مصرف داروی خاص، بیماری خاص یا نادر و...)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **سوابق ویزا** | |
| 1. **آیا شما یا همسر با فرزندانتان قبلا اقدام به اخذ ویزای استرالیا نموده اید؟** | **خیر (لطفا به سوال 66 مراجعه کنید) □ بلی □** |
| 1. **نوع ویزا :** |  |
| 1. **تاریخ درخواست ویزا :** |  |
| 1. **آیا ویزا با موفقیت صادر شد ؟** | **خیر □ بلی □** |
| 1. **چه کسی برایتان ویزا را اقدام کرده؟** |  |
| 1. **آیا در حال حاضر ویزای استرالیا دارید؟** | **خیر □ بلی □ چه نوع ویزایی ؟** |
| 1. **در صورت نیاز به توضیحات تکمیلی در این قسمت درج نمایید :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **نحوه آشنایی با ما** | |
| 1. **از چه طریق باما آ شنا شده اید؟** | * **دوستان و بستگان □.................................................................** * **اینترنت □ نام وب سایت..........................................................** * **تبلیغات □ نوع تبلیغ ..............................................................** * **غیره □ .......................................................................................** |