

**فرم ثبت اطلاعات متقاضیان ویزای سنگن / سوئیس**

کد تور:

تاریخ حرکت:

آژانس:

قابل توجه مسافرین محترم :

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

**\* حتما ذکر شود \***

**EMAIL ADDRESS:**

**MOBILE:**

نام و نام خانوادگی مسافر :

نام و نام خانوادگی قبلی مسافر :

وضعیت تاهل :  مجرد  متاهل  متارکه  نام و نام خانوادگی مادر :

خیر

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

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

دفتر مرکزی : تهران ، خیابان سهروردی جنوبی ، خیابان ملک ، نبش کوچه فرهومند ، پلاک ۱ ، طبقه اول ، واحد ۳ و ۴ : تلفن : ۸۸۴۰۱۰۷۱

شعبه نیاوران : تهران ، خیابان نیاوران ، پایین تر از سه راه یاسر به سمت تجریش ، مجتمع آوا نیاوران ۱ ، پلاک ۲۵۲ ، طبقه اول تلفن : ۲۶۸۵۱۰۶۰

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

آدرس کامل محل کار :

تلفن محل کار :

( مهم ) : مقطع تحصیلی ، رشته تحصیلی و گرایش آن :

اگر بازنشسته هستید :

اداره یا شرکت قبلی :

تاریخ بازنشستگی : روز      ماه      سال

اگر دانشجو یا محصل هستید :

نام آموزشگاه :

رشته تحصیلی و گرایش آن :

آدرس آموزشگاه :

تلفن :

آیا در گذشته در کشور سوئیس اقامت داشته اید؟

بله       خیر

آیا در گذشته از کشورهای دیگر تقاضای ویزا کرده اید؟

بله       خیر

آیا با صدور ویزای شما موافقت شده است؟

بله       خیر

در صورت مثبت بودن مدت آن ها را ذکر فرمائید :



آیا در گذشته به کشورهای شنگن سفر کرده اید؟  
بله  خیر   
تاریخ سفر و مدت اقامت را ذکر فرمائید.

آیا در گذشته به منظور ارائه درخواست صدور روادید شنگن انگشت نگاری صورت پذیرفته است؟  
بله  خیر

مهم :

چنانچه مسافر قبلا از سفارتخانه ای درخواست ویزا نموده و به هر دلیل موفق به اخذ ویزا نشده است موظف به اعلام در فرم مشخصات و ارائه مدرک - گذرنامه فعلی یا قبلی - که در آن مهر **VISA APPLICATION RECEIVED** یا جمله ای مشابه آن ثبت شده ، میباشد.

بدیهی است عدم اطلاع و یا ارائه مدرک فوق موجب عدم صدور ویزا خواهد شد که مسافر متعهد به پرداخت جریمه طبق ماده ۸ قرارداد می باشد.

مهم :

بیماری و سوابق پزشکی گذشته ، حال)؟ معلولیت جسمی ( با ذکر مورد)؟

بیماری خاص (نوع جراحی) :

اگر از داروئی خاص (انسولین / کدئین) یا داروهای دیگر مصرف می کنید را با ذکر نام قید فرمائید.



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

نام و نام خانوادگی همسر : تاریخ تولد ( میلادی ) همسر : روز ماه سال  
نام و نام خانوادگی قبلی همسر : کشور محل تولد همسر : شهر محل تولد :

مشخصات افرادی که با گذرنامه شما سفر می کنند :

نام و نام خانوادگی : محل تولد:  
نام و نام خانوادگی : محل تولد:  
نام و نام خانوادگی : محل تولد:  
نام و نام خانوادگی : محل تولد:  
نام و نام خانوادگی : محل تولد:

آدرس کامل منزل :

شهر بزرگراه : خیابان :

کوچه : پلاک : طبقه :

تلفن :

**GITA GASHT**

دفتر مرکزی : تهران ، خیابان سهروردی جنوبی ، خیابان ملک ، نبش کوچه فرهمند ، پلاک ۱ ، طبقه اول ، واحد ۳ و ۴ تلفن : ۸۸۴۰۱۰۷۱

شعبه نیاوران : تهران ، خیابان نیاوران ، پایین تر از سه راه یاسر به سمت تجریش ، مجتمع آوا نیاوران ۱، پلاک ۲۵۲، طبقه اول تلفن : ۲۶۸۵۱۰۶۰



مشخصات افراد درجه یک منسوب به شما ( پدر - مادر - همسر - فرزندان - خواهر - برادر ) که در ایران زندگی می کنند و در این سفر همراه شما نیستند را ذکر کنید :  
در صورتیکه پدر یا مادر در قید حیات نمی باشند ذکر نام ضروری است.

۱- نام و نام خانوادگی : نسبت فامیلی : تاریخ تولد ( میلادی ) : تاهل :  
آدرس منزل : شغل :  
آدرس محل کار : تلفن منزل :  
پست الکترونیک : تلفن محل کار :

۲- نام و نام خانوادگی : نسبت فامیلی : تاریخ تولد ( میلادی ) : تاهل :  
آدرس منزل : شغل :  
آدرس محل کار : تلفن منزل :  
پست الکترونیک : تلفن محل کار :

مشخصات کامل افراد درجه یک خانواده ، خویشاوند و یا دوست که در خارج از ایران زندگی می کنند را ذکر کنید :

۱- نام و نام خانوادگی : نسبت فامیلی : تاریخ تولد ( میلادی ) :  
آدرس منزل : تلفن منزل :  
آدرس محل کار : تلفن محل کار :  
پست الکترونیک :  
کشور محل اقامت : تاریخ رفت : نوع ویزا :

۲- نام و نام خانوادگی : نسبت فامیلی : تاریخ تولد ( میلادی ) :  
آدرس منزل : تلفن منزل :  
آدرس محل کار : تلفن محل کار :  
پست الکترونیک :  
کشور محل اقامت : تاریخ رفت : نوع ویزا :

لطفا متن تعهد نامه زیر را که عینا توسط سفارت ارسال شده به دقت مطالعه و امضا فرمائید :

قبول می کنم که اطلاعات فوق به مقامات شنغن منتقل شده و در فیش های رایانه ای در دسترس کشورهای شنغن قرار گیرد.

آگام از اینکه حق تصحیح یا حذف مشخصات فوق را در صورت لزوم بر طبق قوانین کشورهای شنغن دارم.

اعلام می کنم که کلیه اطلاعات داده شده صحیح و کامل می باشند. کاملا آگامم که هرگونه اطلاعات غلط منجر به رد تقاضا یا

فسخ روادید و حتی پیگرد قانونی خواهد شد. متعهد می شوم که مرز شنغن را در تاریخ انقضای روادید ترک کنم. داشتن روادید

فقط یکی از شرایط ورود به منطقه شنغن می باشد. موقع ورود شرایط لازم دوباره مورد بررسی قرار گرفته و در صورت عدم رعایت

آنها از ورود به کشور شنغن ممانعت خواهد شد بدون حق هیچ گونه غرامتی.

اینجانب ..... صحت اطلاعات فوق را تأیید می نمایم. امضاء مسافر :

فرم با حضور اینجانب و صحیح پر شده است. امضاء مسئول فروش تور :

**GITA GASHT**