فرم ارزیابی متقاضیان اقامت استرالیا از طریق تخصص کاری

**متقاضی اصلی :**

نام : نام خانوادگی :

تاریخ تولد به میلادی (روز/ماه /سال): وضعیت خدمت نظام وظیفه :

وضعیت تاهل :

تلفن تماس( منزل): تلفن همراه:

 پست الکترونیکی : تلفن (محل کار):

نشانی :

سوابق تحصیلی : **)دانشگاهی،فنی حرفه ایی،یا هرگونه دوره رسمی که منجربه صدور رسمی گردیده)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| معدل دوره | تاریخ پایان[ماه/سال] | تاریخ شروع [ماه/سال] | نام موسسه و شهر وشعبه آن | مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

سوابق شغلی : "توجه سوابق باید دارای بیمه تامین اجتماعی باشد"

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام استخدام کننده | عنوان شغلی | تاریخ شروع [ماه/سال] | تاریخ پایان[ماه/سال] | ساعات کار در هفته |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

همسر

نام : نام خانوادگی :

تاریخ تولد(روز/ماه/سال ):

وضعیت خدمت نظام وظیفه:

سوابق تحصیلی :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| معدل دوره | تاریخ پایان[ماه/سال] | تاریخ شروع [ماه/سال] | نام موسسه | مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

سوابق شغلی :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام استخدام کننده | عنوان شغلی | تاریخ شروع [ماه/سال] | تاریخ پایان[ماه/سال] | ساعات کار در هفته |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

سایر اطلاعات :

لطفا" اطلاعات زیررادر مورد خود و همسر خود تکمیل فرمایید

1)تعداد فرزندان : سن فرزندان :

2)آیا فرزندان خونی شما هستند ؟

3) در ده سال اخیر درچه کشورهایی زندگی کرده اید ؟

4) آیا در حال حاضر خویشاوندانی از شما در استرالیا زندگی می کنند ؟

نوع رابطه خویشاوندی :

مدت اقامت :

شهر/کشور محل اقامت :

نوع اقامت ( شهروند /اقامت دائم /دانشجویی/.....) :

تا چه حد با زبان انگلیسی آشنایی دارید ؟ اگر امتحان ایلتس بخواهید بدهید در چه سطحی هستید ؟

5) آیا تا بحال در آزمون آیلتس (IELTS) شرکت کرده اید؟

تاریخ آزمون: نوع آزمون: جنرال / آکادمیک

متفاضی اصلی

 Speaking: Listening: Reading: Writing: Overall:

 همسر

 : Speaking: Listening: Reading: Writing: Overall

6) آیا در صورت دارا بودن شرایط، مایل هستید از طریق یکی از ایالتهای استرالیا در خواست

 اقامت نمایید ؟

7) اگر شرایط لازم برای اخذ اقامت استرالیا را نداشته باشید آیا مایل به ادامه تحصیل در

 استرالیاهستید؟

8) آیا بیماری صعب العلاج، سوء سابقه یا مشکل خروج ازکشور دارید ؟ توضیح دهید :

9) آیا تا بحال محکومیت قضایی داشته اید ؟ توضیح دهید

**10) از چه طریق با این موسسه آشنا شدید؟**

 تاریخ: امضاء: