**فرم ارزیابی متقاضیان ویزای تحصیلی کانادا**

نام : نام خانوادگی :

تاریخ تولد به سال میلادی [روز/ماه /سال ]:

وضعیت خدمت نظام وظیفه :

وضعیت تاهل :

تلفن ( منزل ) : تلفن (محل کار):

تلفن همراه : پست الکترونیکی :

نشانی :

**پیشینه تحصیلی و آموزشی : :)دانشگاهی،فنی حرفه ایی،یا هرگونه دوره رسمی که منجربه صدور رسمی**

**گردیده)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصیلی | موسسه آموزشی | تاریخ شروع  [ماه؛سال] | تاریخ پایان  [ماه|سال] | مدت دوره | معدل کل | رشته تحصیلی با گرایش |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**سوابق شغلی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان شغلی | تمام وقت|‍‍پاره وقت | نام شرکت|موسسه|کارگاه | تا(ماه|سال) | از (ماه|سال) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**سایر اطلاعا ت :**

1. درچه رشته و چه مقطعی مایل به ادامه تحصیل هستید ؟
2. آیا دانشگاه یا ایالت خاصی را برای ادامه تحصیل انتخاب نموده اید ؟
3. چه کسی هزینه های تحصیل و اقامت شمارا تامین خواهد کرد ؟
4. اگر تاکنون در امتحان IELTS شرکت کرده اید لطفا" نمره آن را به ترتیب زیر مشخص فرمایید .

Listening: Speaking: Reading: Writing:

Overall:

(General/Academic):

چه مقدار به زبان فرانسه آشنایی دارید ؟

آیا تا بحال در آزمون های زبان فرانسه شرکت کرده اید ؟ چه آزمونی؟

نمرات را قید کنید.

1. آیا بیماری صعب العلاج، سوء سابقه، مشکل خروج از کشور یا محکومیت قضایی دارید؟ توضیح دهید.
2. از چه طریق با موسسه آشنا شدید؟
3. توضیحات :

تاریخ: امضاء: