赴新西兰个人旅游申请表

基础资料：我公司将根据此表为您填写签证申请表，请您务必规范 、逐项填写。

因填写者书写潦草，造成文字识别有误，会导致的签证申请表信息填写错误，请规范填写。

**个人基本信息（必填）**

|  |  |
| --- | --- |
| 预计抵达新西兰日期： 年 月 日 | 预计离开新西兰的日期： 年 月 日 |
| 是否申请多次： □是 □否 | 本次是否为首次申请 □是 □否 |
| 姓名（中文/拼音） |  | 曾用名 （同户口本） |  | 性别 |  | 民族： 是否服过兵役： |
| 出生地 （省/市） |  | 出生年月日 |  | 婚姻状况 | □已婚 □未婚 □离婚 □鳏 、寡 |
| 身份证号 |  | 有效期 | 年 月 日~ 年 月 日 |
| 手机号 |  |
| 现住址(具体到门牌号码) |  |
| **配偶护照信息（已婚必填）** |
| 配偶姓名 |  | 职业 |  |
| 护照号： |  | 签发/到期日期： | 年 月 日~ 年 月 日 |
| **是否接受过高等教育 ，如是请填写** |
| 学校名称（中/英文） |  |
|  |
| 学校地址（中/英文） |  |
|  |
| 所学专业（中/英文） |  |
| 入学时间 | 年 月 日 | 毕业时间 | 年 月 日 |

**在读生填写**

|  |
| --- |
| 中小学生在读年级（中文/英文） |
| 大学生在读专业（中文/英文） |

**退休人员填写**

|  |  |
| --- | --- |
| 退休单位名称（中/英文） |  |
|  |
| 退休单位地址（中/英文） |  |
|  |
| 退休前单位电话 |  |
| 退休时的职称/工种（中/英文） |  |
| 参加工作时间 | 年 月 日 | 退休时间 | 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **家庭成员信息**如已去世，则至少需提供姓名 、 出生日期 |
| 关系 | 姓名 | 出生年月日 | 出生地（具体到县市） | 婚否 | 职业 | 现住址 | 是否同行 |
| 配偶 |  |  |  |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |  |  |
| □兄弟□姐妹 |  |  |  |  |  |  |  |
| □兄弟□姐妹 |  |  |  |  |  |  |  |
| □兄弟□姐妹 |  |  |  |  |  |  |  |
| □子/□女 |  |  |  |  |  |  |  |
| □子/□女 |  |  |  |  |  |  |  |
| □子/□女 |  |  |  |  |  |  |  |
| **新西兰的亲属/朋友信息（如有）** |
| 姓名 | 出生日期 | 与本人关系 | 居留目的 | 电话 | 地址 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **出境记录（包括新西兰）** |
| 国家 | 入境年/月 | 离境年/月 | 交通工具 | 入境口岸 | 入境目的 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **拒签记录（包括新西兰）** |
| 国家 | 签证类型 | 申请城市 | 拒签年月日 | 拒签原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **健康与品格（所有游客必须完成以下表格）** |
| 您有肺结核吗？ | □是 □否 |
| 在新西兰逗留期间，您是否有任何需要或可能需要以下一项或多项的健康状况？ | □是 □否 |
| 肾透析 | □是 □否 |
| 医疗护理 | □是 □否 |
| 住宿护理，住宿护理是在居住设施中为老年人或有身体 、感官 、 智力或精神残疾的人提供的长期 护理 | □是 □否 |
| 您是否怀孕？ | □是 □否 |
| 您之前是否向新西兰提供过医疗证明？ | □是 □否 |
| 你是否曾在任何时候被判有罪，包括驾驶罪？ | □是 □否 |
| 你目前是否在包括新西兰在内的任何国家接受调查 、通缉审问或面临任何犯罪指控 | □是 □否 |
| 你曾经被驱逐 、驱逐 、排斥 、驱逐或拒绝进入任何国家吗？ | □是 □否 |
| 你是否持有澳大利亚永久居民签证？ | □是 □否 |
| 您在新西兰的所有访问（包括此次拟议访问） 的总时间是否等于24个月或更长？ | □是 □否 |

**本人声明 ：若以上内容填写不完整或不真实 ，本人将承担一切责任和后果。**

填写人签字： 填写日期：