赴新西兰签证个人资料表

|  |
| --- |
| 个人情况 |
| 姓名 |  | 曾用名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 出生省市 |  | 婚姻状况 |  |
| 手机号 |  | 身份证号 |  |
| 目前常居住地址 |  | 家庭电话 |  |
| 目前就业情况：🞏 在职 🞏 退休 🞏 学生 🞏 学龄前儿童 🞏无业 🞏 自由职业者 在职/学生请填写以下内容，退休/无业请在下面填写上一份工作的细节: |
| 单位/学校名称 |  | 职务 |  |
| 单位/学校地址 |  |
| 单位/学校座机号 |  | 邮箱 |  |
| 最高学历学校名称 |  | 课程专业 |  |
| 起止时间（年月日） | 年 月 日 — 年 月 日 |
| 护照情况 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 护照号 |  | 护照有效期至 |  | 是否持有别国护照 | □是 □否 |
| 您以前是否申请过新西兰的签证？ | □是 □否(请注明客户号，在新西兰移民局给您的信件或您护照上的签证上会有此客户号)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 是否有过拒签记录（所有国家）？  | □是 □否 如有请注明拒签时间、拒签国家、拒签类型、拒签使领馆、拒签原因： |
| 曾去过哪些国家？  | □无 □有，如有请列举国家名: |
| 您是否持有其他国籍？ □是(请注明)\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ □否 |
| 是否持有银联卡白金/钻石信用卡/新加坡航空 /新西兰航空/东航/中国航空等会员卡？ □是（请提交该卡的正反面复印件（银联卡正面复印件），同时提供该卡的认证信或流水账单，如有可选择提供） □否 |
| 如果您是16岁或以下且计划在新西兰停留超过12个月，您可以和父母当中的一方同行，或必须得到父母的允许才能单独起行。 □我的年龄为十六岁以上； □我的年龄为十六岁以下，但我将在新西兰停留不超过12个月； □我的年龄为十六岁以下，我将在新西兰停留超过12个月并将与我父母双方同行； □我的年龄为十六岁以下，我将在新西兰停留超过12个月并将与我父母中的一方同行（请提交未出行父母一方的同意出行书面说明） |
| 计划抵达新西兰日期 | 年 月 日 | 计划离开新西兰日期 | 年 月 日 |
| 您的访问目的 | □旅游度假 □参加会议/研讨会□探亲访友（请说明所访问人的姓名、您的关系）  □其他（请说明）  |
| 您将如何支付在新西兰停留期间的费用？ | □我有足够资金担保自己 □我由担保人来担保 □我由雇主或第三方来担保  |
|
|
| 您为离开新西兰做了哪些安排？ | □我的旅行费用已提前支付 □我有足够的资金来支付我的旅费□我的担保人将支付我的旅费（担保人必须是新西兰公民或持有新西兰居住签证、或新西兰公司、新西兰政府机构/单位等） □我的雇主或第三方将支付我的旅费（如由您的父母或其他亲人、您的合法监护人、您的朋友、或您的雇主等第三方为您支付旅费，请选此项） |
|
| 您患有结核病吗？ □是(说明详情)\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否 |
| 您本人或本次申请所包括的任何其他人在新西兰停留期间是否需要或可能需要接受以下治疗： |
| 肾透析 □是(说明详情)\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_ \_\_ □否住院治疗 □是(说明详情)\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否家居看护（指为老年人，或身体上、感官上、智力上或精神上有疾病的人提供的长期陪同看护）□是(说明详情) □否  |
| 在过去5年内，您曾在哪些国家生活超过3个月？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ |
| 您曾经在任何时间有过任何违法犯罪（包括违反交通法规）吗？□是(说明详情) □否 |
| 您曾经被任何国家（包括新西兰）遣返、递解、驱逐出境或者被拒绝入境？□是(说明详情) □否 |
| 您目前正在任何国家(包括新西兰)因任何违法犯罪而接受调查, 被通缉审问或面临指控吗？ □是(说明详情) □否 |
| 您在17岁以后有在其他国家（不包括您的国籍所在国）居住过5年以上吗？ □是(请填写国家名称) □否若是，您曾经提供过这个国家的无犯罪记录证明吗？□是(说明详情) □否 |
| 家庭成员情况 |
| （无需列出已故的家庭成员，不管您的家庭成员是否和您同行，请提供所有家庭成员的详情，包括父母、配偶、子女、兄弟姐妹及依法或按照地方风俗收养的家庭成员。）： |
| 关系 | 姓名 | 性别 | 出生日期年/月/日 | 婚姻状况(未婚/已婚/离异/丧偶) | 国籍 | 居住国家 | 出生国家 | 职业 |
| 配偶 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 父亲 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 母亲 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 兄弟/姐妹 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 兄弟/姐妹 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 儿子/女儿 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 儿子/女儿 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 在新西兰有亲密的朋友和家人的申请人填写 |
| （请同时提供其护照首页彩色复印件和新西兰签证彩色复印件；若是新西兰公民，只需提供其护照首页彩色复印件） |
| 姓名 | 与申请人关系 | 手机号码（国家代码+号码） | 固定电话（国家代码+区号+号码） | 地址 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 有同行人请填写 |
| 同行人姓名 | 与您的关系 | 已有签证（提供其护照首页彩色复印件和有效新西兰签证页彩色复印件）/正在办理签证（请提供其受理号）/准备办理签证（请注明该同行人打算何时办理） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  孕妇请填写 |
| 预产日期： 年 月 日如果打算在新西兰分娩，您将如何支付妇幼卫生服务费？□我打算在新西兰分娩，并且即将有资格获得公费的产妇服务□我的账号有至少42612.3元人民币（NZ$9000）的可支配资金，我能自己支付费用□我的担保人将会支付我的费用（担保人必须是新西兰公民或持有新西兰居住签证、或新西兰公司、新西兰政府机构/单位等）□不打算在新西兰分娩 |
| 退伍军人或现役军人请填写 |
| 请按时间顺序，结合晋升或降职的情况，说明您的服兵役详情。（同时请提交服兵役记录,如退伍证） |
| 军衔 | 国家/省/市/基地 | 指挥官 | 服役时间（开始时间-结束时间） |
|  |  |  |  |
| 所属部队(请不要使用缩写和简称) |
| 军 | 师 | 旅 | 营 | 部队 |
|  |  |  |  |  |
| 职责 |
|  |

**是否还有其他更多服兵役记录？ □否 □是（请按以上表格内容列出在下方）**

备注：1、请逐项填写上述信息并确保内容完整、字迹清晰，如有空白将视为“无”或“否”；2、电话号码前请注明区号，所有日期需具体到日，所有地址需具体到门牌号。

【本人声明】：1、本人保证以上所填内容完全属实，否则本人将接受被取消申请资格，并由本人承担因此造成的所有风险和损失；2、本人理解是否给予签证的最终决定权是使馆的行政权力，若我被拒签或退签，我愿意承担因此造成的损失；3本人清楚了解自己在本国籍国家的政治、法律权利及义务，如我因个人原因导致的无法出境或边检扣留等情况带来的所有损失将自行承担。

★申请日期： 年 月 日 申请人签名：