**新西兰签证申请表格**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 曾用名 | | |  | | | | 性别 | | |  |
| 出生日期 | |  | | | 出生城市 | | |  | | | | 婚姻状况 | | |  |
| 身份证号 | |  | | | 手机号 | | |  | | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭电话 | |  | | | 住址邮编 | | |  | | | | 户口所在地 | | |  |
| **在职（在读）人员工作（学校）情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位（学校）名称 | | | |  | | | | | | | | 具体职位 | | |  |
| 工作单位（学校）地址 | | | |  | | | | | | | | 单位邮编 | | |  |
| 单位联系电话和负责人手机 | | | |  | | | | | | 您何时进入此单位 | | |  | | |
| **退休人员**  请提供退休单位名称/地址/职位/电话/工作起止时间 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **总公司信息**  （在职单位非总公司的须填写） | | | | 总公司名称 | |  | | | | | | | | | |
| 总公司地址 | |  | | | | | | | | | |
| 总公司邮编 | |  | | | | | | | | | |
| 总公司电话 | |  | | | | | | | | | |
| 旅行目的 | |  | | 旅行开始日期 | |  | | | | | 旅行返回日期 | | |  | | |
| **现有家庭成员**（父母如已故，请将出生日期处填上已故日期，并在其后一栏注明“已故”。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关系 | 姓名 | | 出生日期 | | 婚姻状况 | 国籍 | 出生城市 | | 现居住国家 | | | 现在职业 | | 单位名称 | |
| 配偶 |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | |
| 父亲 |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | |
| 母亲 |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | |
| 儿子 |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | |
| 女儿 |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | |
| 兄弟 |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | |
| 姐妹 |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | |
| **您是否有同行人？**  请填写姓名、出生日期、与您的关系 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **如是探亲访友**，请填写邀请人的姓名、出生日期、与您关系、联系固定电话和手机、联系地址等。 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **如果商务会议**，  请填写邀请单位名称、电话、地址和联系人姓名，地址、联系电话、邮箱。 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **您是否曾经被任何国家拒签，取消签证，遣返，驱逐出境等相关记录？**如有，请详细列出。 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **您是否上一次申请澳新签证时被要求提供相关健康证明？**如有，请详细列出 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **在过去五年，您曾在哪些国家访问或生活超过3个月？**如有，请详细列出国家和往返时间 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **您之前去过哪些国家旅游？** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **高等教育**大专及以上的学校，专业，学历，入学时间，毕业时间，所在城市，国家 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 本次所有申请人中是否患有**肺结核？**  本次所有申请人中是否有已**怀孕**的？ | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 在新西兰期间是否可能**接受治疗**？ | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 所有申请人时候曾有任何**违法犯罪记录（包括违反交通法律）**？ | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 17岁以后是否曾在其他国家（除中国外的）**居住超过5年？** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **之前是否申请过新西兰签证？**若“是”请提供客户号： | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **是否服过兵役**若服过兵役**，请填写** | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开始日期 |  | | 结束日期 |  | 服兵役城市 |  |
| 分支（陆军/海军/边防军） | | |  | 兵种（步兵/炮兵/情报兵） | |  |
| 单位 |  | | 排名 |  | | |
| **职责描述** | |  | | | | |
| **指挥官** | |  | | | | |
| **声明** | | 本人提供的有关签证资料是真实、有效的，如果与事实不符，愿意承担因拒签所产生的一切后果。  申请人签名： 日期： | | | | |