

签证申请表

Visa Application Form

| | | | |
|---|--|-------------|--|
| 1. 中文姓名 Chinese Name | 2. 曾用名 Former Name | 照片 Photo | |
| 3. 外文姓名 Surname | Given Name | | 4. 性别: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> Sex: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| 6. 出生日期 年 月 日 Date of birth Year Month Day | 7. 出生地 Place of birth | | |
| 8. 国籍 Nationality | 9. 曾有过何国籍 Former nationality (If any) | | |
| 10. 职业及工作单位 Occupation and name of the company | | | |
| 11. 家庭住址及电话 Home address and phone No. | | | |
| 12. 护照种类: 外交 <input type="checkbox"/> 公务(官员) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> Passport type: Diplomatic <input type="checkbox"/> Service (Official) <input type="checkbox"/> Ordinary <input type="checkbox"/> Others _____ 号码 有效期至 发照机关 No. Valid until Issued by | | | |
| 13. 申请赴中国事由及前往地点 Purpose of journey and place to visit in China _____ | | | |
| 14. 邀请单位名称或邀请人姓名、地址、电话 Company or person to visit in China, name(s) address and phone No. _____ _____ | | | |
| 15. 拟入境日期 年 月 日 Intended date of entry Year Month Day | | | |
| 16. 拟入境次数 一次 <input type="checkbox"/> 二次 <input type="checkbox"/> 多次 <input type="checkbox"/> 每次停留天数 Number of entries Single <input type="checkbox"/> Double <input type="checkbox"/> Multiple <input type="checkbox"/> Duration of each stay _____ | | | |
| 17. 是否申请过赴华签证 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> Have you ever applied for a Chinese visa before? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |
| 18. 是否被拒绝过来华签证 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> Have you ever been declined for your Chinese visa application Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 被拒时间、地点 If declined, when and where _____ | | | |
| 19. 使用同一护照的偕行人 Accompanying persons included in passport 姓名 出生日期 与申请人关系 Full Name Date of birth Relationship to applicant _____ _____ | | | |
| 20. 我谨声明我以如实和完整地填写了上述内容, 并对此否则。 I here declare that the information given above is true, correct and complete. I shall bear the Responsibility for the above information. 年 月 日 签名 Year Month Day Signature | | | |

以下由使领馆使用 (For official use only)

| | |
|--|------|
| Address: 515 ST. Patrick Street Ottawa, Ontario K1N 5H3 Tel: (613) 789 9608 Fax: (613) 789 1414 Office hour: 9:00am-1:00pm Mon. to Fri. (使领馆地址和办公时间) | 签发记录 |
|--|------|

Please write in block letters (请用印刷体大写填写)