签证申请表——学生

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **选择报名线路：** | | 美国研学\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | 澳新研学\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 英国研学\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 护照姓名： 曾用名：  （若有曾用名，请备注改名的时间和原因） | | | | | 性别： | | 出生日期： 年 月 日 | | |
| 身份证号码： | | | | | 出生地： 省 市 | | | 电子邮件： | |
| 护照号码：  签发城市： | | | | | 护照有效期： 年 月 日  至 年 月 日 | | | 护照是否丢过（如丢失，请写出丢失时间及地点）： | |
| 现家庭地址：  在此地址居住多长时间： 年 | | | | | | | 家庭电话： | | |
| 手机： | | |
| 当前在读学校名称： | | | | | | | 学校电话： | | |
| 学校地址： | | | | | | | | | |
| 您在学校的身份（入学日期、年级）： | | | | | | | | | |
| 二,出入境记录 | | | | | | | | | |
| 美  国 | 1. 你是否到过美国？ 是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，目的\_\_\_\_\_\_\_ 入境和离境时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 2,你是否有亲属在美国？是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，姓名\_\_\_\_\_\_ 关系\_\_\_\_\_\_ 在美身份\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 3,你是否有提交美国的移民申请？是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，请说明提交时间及目前状态简单描述\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 英  国 | 1. 你是否到过英国？ 是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，目的\_\_\_\_\_\_\_ 入境和离境时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 2,你是否有亲属在英国？是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，姓名\_\_\_\_\_\_ 关系\_\_\_\_\_\_ 在英身份\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 3,你是否在英国接受过任何医学治疗？是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，请说明情况\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 澳  洲 | 1. 你是否到过澳洲？ 是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，目的\_\_\_\_\_\_\_ 入境和离境时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 1. 你是否有亲属在澳洲？是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，姓名\_\_\_\_\_\_ 关系\_\_\_\_\_\_ 在澳洲身份\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 新  西兰 | 1. 你是否到过新西兰？ 是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，目的\_\_\_\_\_\_\_ 入境和离境时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 2,你是否有亲属在新西兰？是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，姓名\_\_\_\_\_\_ 关系\_\_\_\_\_\_ 在新西兰身份\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 2，你是否曾被任何国家拒签过或者在入境时被撤回您的入境申请？是\_\_\_ 否\_\_\_ ；若是，被拒签的国家和时间为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 访问目的\_\_\_\_\_\_\_\_ 拒签原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 1. 请写出你过去10年的出境记录，需要写明国家，出行时间，以及出行目的（以此为例，如：泰国，18.2.5-18.2.15,旅游，若有超过10年的出境记录也请详细列出）： | | | | | | | | | |
| 三，教育经历（请列出除小学外的所有教育经历）： | | | | | | | | | |
| 学校名称 | | | 地址 | 电话 | | 课程／专业 | | | 起止时间 |
|  | | |  |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | | |  |
| 四，家庭成员信息 | | | | | | | | | |
| 父亲 | | 姓名： 出生日期： 出生地： 手机号：  单位名称： 入职时间： 现职位／职业：  家庭住址： | | | | | | | |
| 母  亲 | | 姓名： 出生日期： 出生地： 手机号：  单位名称： 入职时间： 现职位／职业：  家庭住址： | | | | | | | |
| 兄弟姐妹 | | 姓名： 出生日期： 出生地： 现职位／职业：  家庭住址： | | | | | | | |

申请人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_