

فرم مشخصات خانوادگی کانادا

Family Information

آیا در این سفر همراه متقاضی هستند؟	آدرس دقیق محل زندگی (در صورتی که فوت شده اند، تاریخ و محل فوت را ذکر نمایید)	شغل	وضعیت تاهل (مجرد-متاهل-مطلقه-بیوه)	تاریخ تولد به میلادی (روز، ماه، سال) کشور محل تولد	نام و نام خانوادگی
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					متقاضی
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					همسر
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					مادر
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					پدر
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					فرزند ۱
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					فرزند ۲
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر					فرزند ۳

<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						فرزند 4
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						فرزند 5
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						فرزند 6
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر 1
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر 2
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر 3
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر 4
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر 5
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر 6
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر						خواهر/برادر 7