لطفا" پس از تکمیل فرم از گزینه save فقط استفاده کنید. در صورت استفاده از گزینه save as ممکن است اطلاعات شما بدرستی ذخیره نگردد.

فرم فوق را به ایمیل assessment@emigrationdream.com یا به شماره 09029191830 تلگرام نمایید.

نام و نام خانوادگی .............................. محل سکونت .................... موبایل ................... تلفن ثابت .................

ایمیل ......................................... خدمت مورد نیاز انتخاب یک آیتم از منو

**مشخصات فردی متقاضی**سن متقاضی............ وضعیت تاهل انتخاب یک آیتم از منو تعداد فرزند انتخاب یک آیتم از منو

سن فرزند اول انتخاب یک آیتم از منو سن فرزند دوم انتخاب یک آیتم از منو سن فرزند سوم انتخاب یک آیتم از منو

**تحصیلات متقاضی**رشته تحصیلی ............................................ مقطع تحصیلی انتخاب یک آیتم از منو نام دانشگاه ...............................................

**در صورتیکه بیش از یک مدرک تحصیلی دارید و یا در رشته ای مختلف تحصیل کرده اید آیتمهای زیر را نیز پر نمایید.**رشته تحصیلی ............................................ مقطع تحصیلی انتخاب یک آیتم از منو نام دانشگاه ...............................................

رشته تحصیلی ............................................ مقطع تحصیلی انتخاب یک آیتم از منو نام دانشگاه ...............................................

رشته تحصیلی ............................................ مقطع تحصیلی انتخاب یک آیتم از منو نام دانشگاه ...............................................

**مهارت زبان انگلیسی متقاضی**میزان آشنایی با زبان انگلیسی انتخاب یک آیتم از منو

در صورتیکه مدرک آیلتس دارید آیتمهای زیر را نیز کامل نمایید. نوع آزمون انتخاب یک گزینه از منو

 انتخاب از منو Listening انتخاب از منو Reading انتخاب از منو Speaking انتخاب از منو Writing

 **سابقه کاری متقاضی**سابقه کاری در ده سال گذشته انتخاب از منو

عنوان شغلی ............................................. از سال ............. تا سال .............

عنوان شغلی ............................................. از سال ............. تا سال .............

عنوان شغلی ............................................. از سال ............. تا سال .............

عنوان شغلی ............................................. از سال ............. تا سال .............

**خویشاوندی متقاضی در کانادا**آیا خویشاوندی در کانادا دارید؟انتخاب از منودر صورتیکه جواب مثبت است نسبت آنها با شما ....................................

**در صورتیکه مجرد می باشد اطلاعات مورد نیاز جهت ارزیابی پرونده شما تا همینجا تکمیل می باشد.**

**مشخصات همسر متقاضی**سن همسر............

**تحصیلات همسر متقاضی**رشته تحصیلی ............................................ مقطع تحصیلی انتخاب یک آیتم از منو نام دانشگاه ...............................................

**در صورتیکه بیش از یک مدرک تحصیلی دارید و یا در رشته ای مختلف تحصیل کرده اید آیتمهای زیر را نیز پر نمایید.**رشته تحصیلی ............................................ مقطع تحصیلی انتخاب یک آیتم از منو نام دانشگاه ...............................................

رشته تحصیلی ............................................ مقطع تحصیلی انتخاب یک آیتم از منو نام دانشگاه ...............................................

رشته تحصیلی ............................................ مقطع تحصیلی انتخاب یک آیتم از منو نام دانشگاه ...............................................

**مهارت زبان انگلیسی همسر متقاضی**میزان آشنایی با زبان انگلیسی انتخاب یک آیتم از منو

در صورتیکه مدرک آیلتس دارید آیتمهای زیر را نیز کامل نمایید. نوع آزمون انتخاب یک گزینه از منو

 انتخاب از منو Listening انتخاب از منو Reading انتخاب از منو Speaking انتخاب از منو Writing

 **سابقه کاری همسر متقاضی**سابقه کاری در ده سال گذشته انتخاب از منو

عنوان شغلی ............................................. از سال ............. تا سال .............

عنوان شغلی ............................................. از سال ............. تا سال .............

عنوان شغلی ............................................. از سال ............. تا سال .............

عنوان شغلی ............................................. از سال ............. تا سال .............

**خویشاوندی همسر متقاضی در کانادا**آیا خویشاوندی در کانادا دارید؟انتخاب از منودر صورتیکه جواب مثبت است نسبت آنها با شما ....................................