**个人信息表**

|  |
| --- |
| **申请何种签证：旅游 □ 商务 □ 探亲访友□****计划出行时间：从 2019 年10 月20 日 到 2019 年11月9日****计划出行国家（如果涉及多个国家请按照出游顺序填写）：①国家 匈牙利 天数 5天；②国家 奥地利 天数 3天；③国家 斯洛伐克 天数 2天；④国家\_\_\_\_天数 \_\_\_\_** |
| 姓名：善可 | 英文名：SHAN/KE | 曾用名 | 无 |
| 父亲姓名 善\*\* |  | 母亲姓名 | 许\*\* |
| 申请人手机号码（必填，如无可填亲属手机号） | 13929547110 | 家庭电话（请注明区号） | 广州市越秀区东风东路\*\*号\*\*\*\*花园\*\*座\*\*\*房 |
| 现住址邮编 | 510620 | E-Mail 地址 | Shine.shan@ly.com |
| 婚姻状况 | □单身 □已婚 □离异 □分居 |
| 职业状况 | □在职 □自由职业 □退休 □学生 □学龄儿童 |
| 现住址 | 同家庭地址一样 |
| **护照返回邮寄地址（如果跟现住址相同填写同上）** | 广州市\*\*区\*\*\*路\*\*号\*\*\*\*花园\*\*座\*\*\*房**注：如免邮寄，则写-同程自取** |
| **护照返回收件人及联系电话** | 善可/139\*\*\*\*\*\* |
| 何时开始在此住址居住 | 2009年3月 |
| 如已婚请填写以下信息：配偶姓名：夏\*\* 配偶出生日期：19\*\*年\*\*月\*\*日 配偶国籍：中国 |
| 您是否有子女？是□ 否□如有请填写子女个数 1 1.子女姓名：夏\*\* 子女出生日期：20\*\*年\*\*月\*\*日 2.子女姓名： 子女出生日期：3.子女姓名： 子女出生日期：此次他们是否和您一起旅行？ 是□ 否□子女的定居地点：广州市\*\*区\*\*路\*\*号\*\*\*\*花园\*\*座\*\*\*房 |
| 您是否居住在国籍以外的国家？ 是□ 否□如“是”，请填写居住国家的名称 |
| 你是此次是否带薪休假？是□ 否□ |
| 您是否有其他收入来源？是□ 否□如“是”，请填写具体的收入来源方式： |
| 您是否有同行人员？是□ 否□如“是” 请注明同行人的姓名 同行人的出生日期 与您的关系：姓名：夏\*\* 出生日期：19\*\*年\*\*月\*\*日 关系：配偶 |
| 你在申根国家是否有亲人或朋友？是□ 否□ 如“是” 请填写 姓名： 出生日期： 与您的关系： 居住地址： 邮编： |
| 您是否会讲外语？是□ 否□如“是” ，您可以讲哪国语言 |
| 过去三年内是否曾获批申根签证？是□ 否□如“是”请填写生效日期 生效日期2017年3月18 ，最终有效日期 2017年6月18 法国生效日期 ，最终有效日期 生效日期 ，最终有效日期  |
| 过去是否出过国或申请过出国签证（除申根签证）是□ 否□如“是”，请填写生效日期 2015年11月20日 ，最终有效日期 2016年2月20日 韩国如“是”，请填写生效日期 2016年7月12日 ，最终有效日期 2016年10月12日 日本 如“是”，请填写生效日期 2018年3月18日 ，最终有效日期 2028年3月18日 美国  |
| 过去申根签证是否曾做过指纹记录？是□ 否□如“是” ，请填写指纹录入日期 2017年1月26日  |
| 您是否有申根国家的拒签记录？是□ 否□： 拒签国家的名称： |

**申请人如是在职人员，请填写：**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位中英文名称 | 同程国际旅行社有限公司 TongCheng International Travel Service Co ., Ltd |
| 单位地址 | 广州市天河区体育西路103号B座2306室 |
| 单位电话（+区号） | 020-31420239 | 单位邮编 | 510620 |

**申请人如是学生，请填写：**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校中英文名称 |  |
| 学校地址 |  |
| 学校电话（+区号） |  | 学校邮编 |  |

**如申请人的家庭成员为欧盟、欧洲经济区或瑞士公民，请填写：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员姓名 |  | 国籍 |  |
| 出生日期 |  | 护照号码 |  |
| 与申请人关系 |  |

**如是申请商务签证，请填写**

|  |
| --- |
| 您的在职公司与邀请公司之间的业务往来时间： |

**申请国首晚入住酒店信息（如适用，英文填写）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 酒店名称 |  |
| 酒店地址 |  |
| 电话传真 |  | 邮箱 |  |

备注：1、填写上述内容要完整、字迹清晰

2、电话号码前请注明区号

3、必须本人签名

本人声明：以上所填内容完全属实，否则本人接受被取消申请资格并由本人承担因此造成的所以风险和损失！

申请日期：2019 年 9 月 6 日 申请人签名：善可 **(申请本人签字笔签名)**