**赴澳大利亚签证资料表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人本次前往澳大利亚目的 | | | | | | | | | | □旅游 □商务 □探亲访友 □其他，请注明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| 本次前往澳大利亚行程时间 | | | | | | | | | | 从\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名：  曾用名： | | | | | 性别： | | | | | | 出生日期： | | | | | 出生城市： | | | 婚姻状况：  □未婚 □已婚 □离婚 □丧偶 | | | |
| 现居住住址及邮编： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 电子邮箱： | |
| 家庭电话： | | | | | | | | | 手机号码： | | | | | | | | | | | | | |
| 除现国籍外，申请人是否拥有其他国籍？ | | | | | | | | | □否 □是 如是，请注明国家\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| 除现身份证外，申请人是否拥有其他国家的身份证？ | | | | | | | | | □否 □是 如是，请注明国家和身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| 如领馆要求您面试，您希望在哪个城市的领馆参加面试？ | | | | | | | | | □广州 □北京 □上海  （一般情况下领馆不要求面试，仅个别情况下领馆对申请人材料存在疑问时才会要求面试，是否抽查面试由领馆决定） | | | | | | | | | | | | | |
| 亲属信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与申请人关系 | 姓名 | | | 性别 | | | 出生日期  及出生国家 | | | | | | 婚姻状况 | | 现住址 | | | | | | | 本次是否同行 |
| 父亲 |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
| 母亲 |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
| 配偶 |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
| 儿子/女儿 |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
| 儿女/女儿 |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
| 兄弟姐妹 |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
| 兄弟姐妹 |  | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
| 您在澳洲是否有亲属或者朋友？ □否 □是 如是，请填写以下信息  您在澳期间是否会探访亲属或者朋友？ □否 □是 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 与申请人关系 | |  | | | | | | | | | | 澳洲居留许可 | | □澳洲公民 □澳洲永久居民  □澳洲短期居留(如学习，工作等) | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | 性别 | | | |  | | 出生日期 | | | | | |  | | |
| 联系地址及邮编 | |  | | | | | | | | | | | | 联系电话及邮箱 | | | | | |  | | |
| 签证申请人目前的职业状况？ | | | | | | □在职 □退休 □家庭主妇 □自由职业者 □无业 □在校学生 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **在职人士请填写以下信息：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入职时间 | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月 | | | | | | | | | | | | 单位电话 | | |  | | | | |
| 单位地址及邮编 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职务 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **退休人士请填写退休时间** | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日 | | | | | | | | | |
| **在校学生请填写以下信息：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校名称 | | |  | | | | | | | | | | 入学时间 | | \_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月 | | | | | | | |
| 毕业时间 | | | \_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月 | | | | | | | | | | 在校专业 | |  | | | | | | | |
| **本次赴澳费用：** □自费 □公费 □他人资助  **本次行程预计花费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| （如是他人资助,请提供该资助方的姓名/名称 ；与您的关系 ；以及资助的金额 和书面的资助证明或其存款复印件以表示其有能力提供这种资助.） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **您在过去是否曾在其他国家访问或连续居住超过三个月？** □是 □否  （如超过三个月,请提供详情：时间 地点  事由 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **您目前是否持有或者曾经持有澳大利亚或者其他国家的签证？**  □否； □是 请填写国家以及获得签证的时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **您在澳大利亚或者其他国家逗留期间是否曾经出现不遵守其签证条款的情况？**  **□**否**； □**是 请填写国家/时间/具体情况**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **您是否曾申请澳大利亚或者其他国家签证被拒签？**  **□**否**； □**是 请填写国家/时间/具体情况**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **您是否曾在澳大利亚或者其他国家申请签证延期被拒或者被撤销签证？**  **□**否； □是，请填写国家/时间/具体情况**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **澳大利亚签证健康和品行表**  1. 近5年来，你是否在为你颁发护照的国家之外访问或居住连续3个月以上？     是（  ） 否（  ）  2. 你在澳大利亚期间打算住院或者进入某个医疗保健机构(包括疗养院）吗？      是（  ） 否（  ）  3. 你在澳大利亚逗留期间是否打算当医生、牙医、护士或护理人员，或者从事以这些职业为目标的学习？  是（  ） 否（  ）  4. 你是否有下列情况：（患有或曾经患过肺结核病，跟患有活动性肺结核的家庭成员有过密切接触，你的胸部X光片曾显示异常？）           是（  ） 否（  ）  5. 在你打算访问澳大利亚期间，你是否预期会由于下列任何一种疾病而产生医疗费用，或者需要治疗或医疗随访？  是（  ） 否（  ）  （血液疾病；癌症；心脏病；乙型肝炎、丙型肝炎或其他肝病；HIV病毒感染，包括艾滋病；肾病，包括透析；  精神疾病；怀孕；需要住院治疗或吸氧疗法的呼吸道疾病；其他情况。）  6. 你是否因为行动不便而需要协助，或者由于医疗方面的原因而需要护理？       是（  ） 否（  ）  7. 最近12个月以来，你是否为了申请澳大利亚签证而做过任何健康检查？        是（  ） 否（  ）  A.是否曾经被指控犯法、现正等候法律诉讼？                                   是（  ） 否（  ）  B.是否曾经在任何国家被判为犯法（包括现已从官方犯罪记录上删除的任何案底)？  是（  ） 否（  ）  C.是否曾经成为逮捕令或国际刑警通缉的目标？                                 是（  ） 否（  ）  D.是否曾经被认定涉及儿童的性犯罪（包括没有留案底者）？                     是（  ） 否（  ）  E.是否曾经留有性犯罪的案底                                                 是（  ） 否（  ）  F.是否曾经因为精神不健全或精神错乱，虽然犯法但被无罪开释？                 是（  ） 否（  ）  G.是否曾经被法院认为不适合辩护？                                           是（  ） 否（  ）  H.是否曾经直接或间接参与可能给澳大利亚的国家安全带来风险的活动，或与这样的活动有关联？      是（  ） 否（  ）  I.是否曾经因为种族灭绝罪、战争罪、反人类罪、酷刑、奴役或在国际上受到严重关注的任何其他罪行而被指控或起诉？                                           是（  ） 否（  ）  J.是否曾经与涉及犯罪行为的个人、团体或组织有关联？                         是（  ） 否（  ）  K.是否曾经与从事暴力行为的组织有关，或与暴力行为有关（包括战争、叛乱、自由斗殴、恐怖活动、抗议），  无论是在海外还是在澳大利亚？                                             是（  ） 否（  ）  L.是否曾经曾在军队、警察部队、国家支持的或私人的民兵、或情报机构中服役？   是（  ） 否（  ）  M.是否曾经接受过任何军事/准军事训练，或接受过使用武器/爆炸物或制造化学/生物产品的培训？是（  ） 否（  ）  N.是否曾经参与人口走私或人口贩运的犯法行为？                               是（  ） 否（  ）  O.是否曾经被任何国家驱逐、驱逐或遣返（包括澳大利亚）                       是（  ） 否（  ）  P.是否曾经在任何国家（包括澳大利亚）签证逾期？                             是（  ） 否（  ）    如果以上问题，如选择“是”，请提供相关资料及信息：  ———————————————————————————————————— | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**本人保证所提供的信息真实完整,由于提供信息不完整、不准确等造成的后果由本人承担.**

**申请人签字栏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签字日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**