**个人信息表**

**所有申请人填写：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 婚姻状况 |  |
| 手机号码 |  | (区号)家庭电话 |  |
| 现住址  （注明城市和邮编） |  | | |

|  |
| --- |
| 家庭成员情况（必须填写，包括已故）： |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 关系 | 姓名 | 出生年月日 | 性别 | 婚姻状况 | 现地址（精确到门牌号或详细地址） | 是否同行 |
| 父亲 |  |  | 男 |  |  |  |
| 母亲 |  |  | 女 |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |  |  |
| 亲兄弟姐妹 |  |  |  |  |  |  |
| 亲兄弟姐妹 |  |  |  |  |  |  |
| 子/女 |  |  |  |  |  |  |
| 子/女 |  |  |  |  |  |  |
| 除上述提及的家庭成员外，如有其他同行人员，请注明：  姓名 关系 出生日期 性别 | | | | | | |
| 您此次申请新西兰签证的出入境时间为： | | | | | | |
| 是否有出境记录 (请具体写出曾去过哪些国家，及具体的出行归国日期)？ | | | | | | |
| 您是否在任何国家被判犯罪或犯法（包括现已从官方犯罪记录山删除的任何案底）？ □是 □否 | | | | | | |
| 您是否被指控反馈，现正等候法律诉讼？ □是 □否 | | | | | | |
| 您是否因精神病、精神错乱或精神不健全等原因，虽犯刑事罪或犯其他罪而被无罪开释？ □是 □否 | | | | | | |
| 您是否被任何国家驱逐或遣返？ □是 □否 | | | | | | |
| 您是否因避免被驱逐或遣返而离开某一国家？ □是 □否 | | | | | | |
| 您是否被新西兰或其他国家拒签过？ □是 □否 | | | | | | |
| 您是否参与任何可能危及新西兰国家安全的活动？ □是 □否 | | | | | | |
| 您是否拖欠新西兰政府债务或任何公共机构债务而仍未归还？  □是 □否 | | | | | | |
| 您是否犯有或卷入战争罪行、反人类或反人权的罪行？ □是 □否 | | | | | | |
| 您是否曾在军队或武装力量或国家支持/私人的民兵中服役，曾接受军事/准军事训练，或曾接受武器/炸药使用的训练？ □是 □否 | | | | | | |
| 您是否患过或现在患有结核病、是否与现在患有活动性肺结核病的家庭成员有过密切接触、是否拍胸透X光片显示过异常情况： □是 □否 | | | | | | |
| 您是否打算在澳大利亚逗留期间从事或通过学习准备从事医生、护士或医疗辅助人员的工作： □是 □否 | | | | | | |
| 您是否由于某种医疗方面的原因而需要得到行动或护理方面的协助：  □是 □否 | | | | | | |
| 您近期是否申请过新西兰签证？ □是 □否 | | | | | | |
| 您近期是否打算申请其他类型的新西兰签证？ □是 □否 | | | | | | |

**在职或退休单位信息：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 目前或退休前职位 |  | 入职或退休时间 |  |
| 每月薪资 |  |  |  |
| 单位名称  （中英文） |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 电话及邮箱 |  | | |
| 主管领导姓名/职位 |  | | |

**学生填写：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在读学历 |  | 在该校学习了多久 |  |
| 英文学校名称 |  | | |
| 不随行一方父母的姓名、关系及联系方式 |  | | |

**最终学历：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最高学历 |  | 入学和毕业时间 |  |
| 英文学校名称 |  | | |
| 课程专业名称 |  | | |

**在新西兰有亲友或联系人的申请人填写：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 与申请人关系 | 出生年月日 | 联系地址 | 是否新西兰公民或永久居民 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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有风险和损失！

 ★**申请人签名**： **申请日期：**