**个人签证资料表**

|  |
| --- |
| **本人声明：**1. **本人所提供的资料以及所填写的内容完全属实。**
2. **本人知道签证一经受理，签证费用产生。签证的最终决定权在领馆，若被拒签或退签，签证费用不予退还**。

申请人签名： 日 期： |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 婚姻状况 | □未婚 □已婚 □离婚 □丧偶 □分居 |
| 出生日期 |  | 出生地 |  | 未成年申请人须填上合法监护人的姓名、住址(如与申请人不同) 、及国籍: |  |
| **身份证号** |  | **护照号** |  | **签发日期** |  | **有效期至** |  |
| **家庭住址 （何时入住）** |  | **本人手机号码**（必须） 及家庭电话 |  |
| **单位名称地址** |  | **本人职务** |  | **月薪** |  |
| **单位电话（座机）** |  | **不随团出行**的单位负责人姓名（非本人） |  | **负责人职务** |  |
| 单位传真 |  |
| **进入单位时间****（精确到月）** |  | **合同到期时间****（精确到月）** |  | 负责人电话（座机） |  |
| 赴欧费用来源 | 自费旅游□公司奖励旅游□其他□（请注明详情） | 是否有同行人员（标明关系，必填） |  |
| **请务必如实填写有过的重大疾病病史** |  | **年老者（80周岁以上）或有重大疾病史的，须自费购买境外救援医疗险，大约RMB300元，具体费用根据在欧洲停留的时间而定。** |
| 家 庭 成 员（如有父母过世的情况，也仍请填写其姓名及出生） |
| 称 谓 | 姓 名 | 出生年月日 | 出 生 地 | 工作单位 | 地址及电话 |
| 配 偶 |  |  |  |  |  |
| 父 亲 |  |  |  |  |  |
| 母 亲 |  |  |  |  |  |
| 子 女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其 他 补充 情 况 | 是否被欧洲申根国家拒签过？ | 是□ 否□ | 拒签国家及原因： |
| 上次申请申根签证时，是否录取过指纹 | 是□ 否□ | 申请国家： 申请地址： 指纹时间： |
| 是否有旧护照 | 是□ 否□ | 如不能联系到本人的情况下，可供联系的其他联系人电话（亲戚或朋友等） |  |