**申根签证申请个人信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生时姓氏（如跟现在不一致） |  |
| 性 别 |  | 婚姻状况 | □未婚 □已婚□离婚 □丧偶  | 出生日期 |  |
| 出 生 地 |  | 出生国 |  | 现国籍 |  |
| 身份证号 |  |
| 邮 编 |  |
| 护照号 |  | 签发地 |  |
| 护照有效期 |  | 签发机关 |  |
| 现居住地址（详细到门牌号） |  |
| 联 系 电 话 |   | 电子邮箱（匈牙利、丹麦不能用QQ邮箱，瑞士不能有数字） |  |
| 工作状况 | □在职 □退休 □无业 □学生 □学龄前儿童 □其他：**\_\_\_\_\_\_\_**  |
| 工作单位/学校（中文名称） |   |
| 单位英文名称**（非常重要）** |  |
| 单位法人姓名 |  | 单位电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 您的职位 |   | 月收入 |  | 入职时间 |   |
| 申请类型 | □旅游 □商务活动 □探亲访友 □家庭团聚 □其他:  |
| 关于出行目的的补充信息 |  |
| **是否有** | **□机票 □酒店预订单 □旅行计划表 （如有，电子版发送我司人员）** |
| **现申请国家** |  | **此次首个入境申根国** |  |
| **计划行程线路****（按顺序）****国家、城市** |  |
| **此次出行是否有同行人（如有，填姓名、护照、关系）：\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**  |
| 入境次数 | □一次 □两次 □多次 | 预计逗留天数 |  |
| 预计抵达日期： |   | 预计离开日期： |  |
| 过去三年获批的欧洲申根签证：签证1：生效日\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 到期日\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_签证2：生效日\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 到期日\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_签证3：生效日\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 到期日\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 以往申请欧洲申根签证是否有指纹记录？ □有 □没有 **如有，请写明具体日期（年月日）：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 是否有亲属或朋友在欧洲？ □是 □否 关系：  |
| **邀请人信息**（如是旅游，则不用填）**探亲人员填写**：姓名：地址：电话：电子邮箱：**如是商务，请填下面信息：**邀请公司名称：邀请公司地址：邀请单位电话： 邀请人： 地址：邮箱：电话： |

|  |
| --- |
| 此次出行的费用由谁支付？□自己 □邀请方 □公司或机构 □其他，请提供以下信息：姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 关系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司或机构名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_以何种方式支付？□现金 □信用卡 □预缴住宿 □预缴交通 □提供住宿 □支付旅行期间所有开支  |
| 您是否有家庭成员为欧盟、欧洲经济区或瑞士联邦公民？ □是 □否 **如是，请填写：**姓名： 出生日期： 国籍： 关系：□配偶 □子女 □孙子女 □赡养的老人 □注册伴侣关系 □其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_他/她的旅行编号或身份证编号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **家庭成员信息 （申请西班牙、瑞典、挪威必填！）** |
| 关系 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 出生地 | 现居住地址 |
| 父亲 |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |  |   |
| 兄弟姐妹 |  |  |  |  |  |
| 您会的语言：□中文 □英文 □法文 □西班牙文 □其他语言（请备注）：  |

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： 日期： 年 月 日