**新西兰签证信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 曾用名 |  | 出生日期 |  |
| 出生地（省市） |  | 手机号码 |  | 固定电话 |  |
| 护照号码 |  | 签发日期 |  | 有效日期 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 婚姻状况 |  | 现住址 |  |
| 预计抵达日期 |  | 离开日期 |  | 单位名称 |  |
| 单位固定电话 |  | 入职日期 |  | 离职日期 |  |
| 单位地址 |  | 职 务 |  |
| 申请人最高学历学校名称 |  | 专业名称 |  |
| 入学时间 |  | 毕业时间 |  |
| 请提供过去从事的全部工作的相关详情：单位名称、地址、职务、入职日期、离职日期（可附另一张纸详述） |
| 父亲姓名 |  | 出生日期 |  | 婚姻状况 |  | 职 务 |  |
| 母亲姓名 |  | 出生日期 |  | 婚姻状况 |  | 职 务 |  |
| 配偶姓名 |  | 出生日期 |  | 婚姻状况 |  | 职 务 |  |
| 子女姓名 |  | 出生日期 |  | 婚姻状况 |  | 职 务 |  |
| 兄弟姓名 |  | 出生日期 |  | 婚姻状况 |  | 职 务 |  |
| 兄弟姓名 |  | 出生日期 |  | 婚姻状况 |  | 职 务 |  |
| 姐妹姓名 |  | 出生日期 |  | 婚姻状况 |  | 职 务 |  |
| 姐妹姓名 |  | 出生日期 |  | 婚姻状况 |  | 职 务 |  |
| 以前是否申请过新西兰签证 |  | 费用由谁支付 |  |
| 新西兰联系人姓名 |  | 出生日期 |  |
| 地 址 |  | 固定电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 和您的关系 |  |
| 您患有结核病吗？ |  |
| 在新西兰停留期间，您是否需要或可能需要以下治疗：肾透析？医院护理？家居看护？您怀孕了吗？如有，请解释是哪一种情况 |  |
| 在过去5年内，您曾在哪些地方访问或生活超过3个月？ |  |
| 您是否曾经提交过胸部X光片检查报告？ |  |
| 您是否曾提交过 普通体检表（INZ 1007）或 限制性体检表（INZ 1201）？ |  |
| 您上次申请签证时，新西兰移民局是否要求您在这次申请签证时需要提交体检信息？ |  |
| 您曾经在任何时间有过任何违法犯罪（包括违反交通法规）吗？ |  |
| 您曾经被任何国家（包括新西兰）遣返、递解、驱逐出境或者被拒绝入境？ |  |
| 您目前正在任何国家（包括新西兰）因任何违法犯罪而接受调查，被通缉审问或面临指控吗？ |  |
| 您可曾被任何国家（包括新西兰）拒签？ |  |
| 您在17岁以后有在任何国家（不包括您的国籍所在国）居住过5年以上吗？ |  |
| 您在过去的申请中曾经提交过中国签发的无犯罪记录证明吗？ |  |
| 您曾在任何国家服过兵役吗？ |  |