



GLOBAL LAYOUT PTY LTD

Address: PO Box 1138 MEADOWBANK
NSW 2114 AUSTRALIA
PHONE: +61 410 838 318
Email: tracy_ho24@hotmail.com
Web: www.globallayout.com.au
ABN: 43 659 513 710

澳洲新西兰签证申请个人资料表

姓名:	曾用名:	出生日期: 年 月 日	性别:	婚姻状况:		
目前居住住址:			住址电话:	手机:		
目前工作单位:			职位:	月薪:		
工作单位地址:				现单位工龄: 年		
照片: 2张大一寸不限底色彩色近照						
单位联系电话:		单位负责人及联系电话、手机:				
本次申请澳大利亚、新西兰签证的原因: 观光旅游 ☐ 探亲访友 ☐ 商务考察 ☐ 其他原因 ☐						
预计行程安排	前往国家: 澳大利亚 ☐ 新西兰 ☐ 出发日期: 年 月 日; 返回日期: 年 月 日					
本人曾经去过的国家:						
家庭成员信息 (如果位置不够请另纸说明)						
关系	姓名	出生年月日	婚姻状况	是否同行	目前详细住址	是否到过澳新
配偶		年 月 日		是 / 否		年 月 日
父亲		年 月 日		是 / 否		年 月 日
母亲		年 月 日		是 / 否		年 月 日
兄弟		年 月 日		是 / 否		年 月 日
兄弟		年 月 日		是 / 否		年 月 日
姐妹		年 月 日		是 / 否		年 月 日
姐妹		年 月 日		是 / 否		年 月 日
子女		年 月 日		是 / 否		年 月 日
子女		年 月 日		是 / 否		年 月 日
以往申请澳大利亚、新西兰签证的情况						
过去是否申请过澳大利亚或新西兰签证: 是 ☐ 否 ☐			是否获批: 是 ☐ 否 ☐		申请日期: 年 月 日	
当时申请地点:	当时申请国家: 澳大利亚 ☐ 新西兰 ☐		申请目的: 旅游 ☐ 探亲 ☐ 学习 ☐ 工作 ☐ 其他 ☐			



GLOBAL LAYOUT PTY LTD

Address: PO Box 1138 MEADOWBANK
NSW 2114 AUSTRALIA
PHONE: +61 410 838 318
Email: tracy_ho24@hotmail.com
Web: www.globallayout.com.au
ABN: 43 659 513 710

过去是否被任何国家拒签: 是 ☐ 否 ☐

如果曾经被任何国家拒签, 请另附本人书面拒签说明和拒签信。申请人须说明在什么时间, 什么地点, 申请的是什么国家的什么类型的签证, 具体被拒签的原因是什么

在澳大利亚或新西兰是否有亲戚朋友: 是 ☐ 否 ☐

所在国家: 澳大利亚 ☐ 新西兰 ☐

姓名: 出生日期: 年 月 日 联系电话: 与申请人关系:

英文住址: 是否当地公民或永久居民: 是 ☐ 否 ☐

注意事项:

1. 我承认澳大利亚、新西兰签证由澳新使领馆决定, 我愿意接受澳新使领馆作出的任何决定。
2. 我担保我所填写的一切属实, 并无虚假。如因我所提供的申请资料不真实、不完整等而导致拒签, 我愿意承担相应的损失费。
3. 本人保证将会跟随团队一起按时回国, 并在领事馆有要求时, 回国后将护照原件交给领事馆做回程确认。
4. 本人清楚所有递交入领事馆的资料包括公证书原件, 银行存款证明书原件等均不予退还。
5. 如因不可预测的原因而被领馆拒签, 我愿意承担相应的损失费。
6. 如本人要求退团, 本人将按规定承担相应的损失费。

☆我已明确了解以上的注意事项, 愿意承担一切相应的后果。

申请人签名: _____ 日期: _____



请每位客人对以下问题，作出申报

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？
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？
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 是 () 否 ()
习？
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， 是 () 否 ()
你的胸部X光片曾显示异常？)
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 是 () 否 ()
或医疗随访？(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 ()
8. 是否曾经被指控犯法、现正等候法律诉讼？
9. 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)？
10. 是否曾经成为逮捕令或国际刑警通缉的目标？ 是 () 否 ()
11. 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 ()
12. 是否曾经留有性犯罪的案底 是 () 否 ()
13. 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 ()
14. 是否曾经被法院认为不适合辩护？ 是 () 否 ()
15. 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 ()
16. 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 是 () 否 ()
罪行而被指控或起诉？
17. 是否曾经与涉及犯罪行为的个人、团体或组织有关联？ 是 () 否 ()
18. 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 是 () 否 ()
动、抗议)，无论是在海外还是在澳大利亚？
19. 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 ()
20. 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 ()
21. 是否曾经参与人口走私或人口贩运的犯法行为？ 是 () 否 ()
22. 是否曾经被任何国家驱逐、驱逐或遣返(包括澳大利亚) 是 () 否 ()
23. 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，答案选择“是”的，请客人提供相关资料及信息。

申请人签名：

日期： 年 月 日