

赴澳新旅游个人资料表

请用正楷字体填写以下表格					身份证号码						
此次行程具体时间： 年 月 日至 年 月 日					这个时间一定要填写。无业退休也要填写。						
姓名		英文		性别		婚姻状况					
出生日期		护照号码		有效期至		月收入					
家庭住址				家庭电话		手机号码					
工作单位				职务		本单位工龄					
单位地址				公司电话		费用负担者					
您在过去五年中是否申请过澳、新签证？否（ ）是（ ）回答“是”请填写以下*具体内容											
*前往国家		*申请日期		*申请地点		*签证类别		*是否获得签证		*出入境具体时间	
若您非单独前往，请注明同行人员及关系：											
家庭关系		姓名		生日		居住地址		联系电话		备注	
父亲											
母亲											
兄弟 1											
兄弟 2											
姐妹 1											
姐妹 2											
配偶											
儿子											
女儿											
补充（ ）											
*在澳亲友											
*在新亲友											
认真阅读并回答以下问题：											
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？（不包括在澳大利亚境内的时间）							否（ ）是（ ） 回答“是”请填写详情_____				
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？							否（ ）是（ ） 回答“是”请填写详情_____				
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习？							否（ ）是（ ） 回答“是”请填写详情_____				
4，你是否有下列情况： • 患有或曾经患过肺结核？ • 跟患有活动性肺结核的家庭成员有过密切接触？ • 你的胸部 X 光片曾显示异常？							否（ ）是（ ） 回答“是”请填写详情_____				
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，或者需要治疗或医疗随访？ 血液疾病；肾病，包括透析；癌症；精神疾病；心脏病；怀孕；乙型肝炎、丙型肝炎或其他肝病；需要住院治疗或吸氧疗法的呼吸道疾病；							否（ ）是（ ） 回答“是”请填写详情_____				

赴澳新旅游个人资料表

HIV 病毒感染，包括艾滋病；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？		否（ ）是（ ） 回答“是”请填写详情_____	
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？		否（ ）是（ ） 回答“是”请填写详情_____	
8 你是否曾经_			
被指控犯法、现正等候法律诉讼？	否（ ）是（ ）	成为逮捕令或国际刑警通缉的目标？	否（ ）是（ ）
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）？	否（ ）是（ ）	与涉及犯罪行为个人、团体或组织有关联？	否（ ）是（ ）
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罪行而被指控或起诉？	否（ ）是（ ）	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？	否（ ）是（ ）
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？	否（ ）是（ ）	参与人口走私或人口贩运的犯法行为？	否（ ）是（ ）
被认定涉及儿童的性犯罪（包括没有留案底者）？	否（ ）是（ ）	被任何国家驱逐、驱逐或遣返（包括澳大利亚）？	否（ ）是（ ）
因为精神不健全或精神错乱，虽然犯法但被无罪开释？	否（ ）是（ ）	在任何国家（包括澳大利亚）签证逾期？	否（ ）是（ ）
被法院认为不适合辩护？	否（ ）是（ ）	留有性犯罪的案底？	否（ ）是（ ）
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？	否（ ）是（ ）	拖欠澳大利亚政府或澳大利亚任何公共机构债务而仍未归还？	否（ ）是（ ）
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、恐怖活动、抗议），无论是在海外还是在澳大利亚？		否（ ）是（ ）	
第 8 问有选“是”的请详述：			

重要说明：

1、申请人需如实填写资料，内容不齐全者恕不接受报名。

2、个人资料必须真实有效，若有隐瞒，本社有权取消参团资格。

出国后申请人不得擅自离团活动或触犯他国法律，否则没收担保金。

申请人声明：

本人保证以上所填内容属实，并认同遵守相关规定。若有违反，本人愿意承担一切经济法律责任。

申请人签字：_____

申请日期：_____