英国签证个人资料表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **个人信息** | | |
| 旅行目的 | ■旅游、探亲 □商务活动 □其他（结婚、医疗） | |
| 是否有身份证 | ■是 □否 | |
| 身份证号码 | 330481199109140814 | |
| 姓名 | 许晓飞 | |
| 是否有曾用名（如有请填写） | □是 ■否 | |
| 国籍 | 中国 | |
| 是否有第二国籍 | □是（如是，请填写 ） ■否 | |
| 出生日期 | 1991.9.14 | |
| 出生城市及省份 | 浙江省海宁市 | |
| 护照号码 | E37670011 | |
| 签发地点 | 浙江 | |
| 签发日期 | 2014年 10 月 13日 至 2024 年 10 月 12日 | |
| 是否有另一份护照 | □是 ■否 | |
| 如有旧护照请填写 | 护照号 |  |
| 签发地 |  |
| 护照生效及失效日期 |  |
| 赴英行程 | 2017年 7月 24 日 至 2017年 08月 07 日 | |
| **您的地址** | | |
| 家庭地址及邮编 |  | |
| 您的电话号码 |  | |
| 在该地址居住时间  （已经居住多久，具体到月） |  | |
| 房屋产权归属 | □拥有 □租用 □与家人住在一起 □其他 | |
| 性别 | ■男 □女 | |
| 婚姻状况 | □单身 □已婚/同性伴侣 □未婚伴侣 □离婚/同性伴侣关系解除  □分居 □丧偶/尚存同性伴侣 | |
| 工作状况 | ■受雇 □自雇 □学生 □退休 □失业 | |
| 单位名称 | 博克软件（杭州）有限公司 Perficient China, LTD. | |
| 单位地址 | 浙江省杭州市滨江区阡陌路459号聚光智慧中心C座4楼 | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位电话 | 0571-56686690 | | | | | |
| 入职时间 | 2014.7 | | | | | |
| 工作职位 | Senior Technical Consultant | | | | | |
| 月薪 | 9500 | | | | | |
| 年薪（仅自雇填写） |  | | | | | |
| 工作描述  （具体岗位职责） | 软件开发及管理开发团队 | | | | | |
| 另外的收入或积蓄 | □其他经常性收入 □储蓄 ■没有另外的收入或积蓄 | | | | | |
| 若有储蓄请填写储蓄金额 |  | | | | | |
| 每月在国内花销 | 7000 | | | | | |
| 计划访问英国期间花费 | 20000 | | | | | |
| 是否有人为您支付访问费用 | □是 ■否 | | | | | |
| 资助方如是请填写 | □朋友或家人 □我的公司 □其他公司 | | | | | |
| 资助方名称 |  | | | | | |
| 资助方地址 |  | | | | | |
| 资助金额 |  | | | | | |
| 资助原因 |  | | | | | |
| 是否有受抚养人/赡养人 | □是 ■否 | | | | | |
| 如是，请填写 | 姓名 | | |  | | |
| 出生日期 | | |  | | |
| 是否与您一起生活 | | | □是 □否 | | |
| 如不与您一起生活请填写其地址 | | |  | | |
| 是否与您同往英国 | | | □是 □否 | | |
| 如与您一同前往英国 | | | | | |
| 国籍 | | | |  | |
| 护照号码 | | | |  | |
| **关于您的父母** | | | | | | |
| 父亲姓名 | 许关金 | | | | | |
| 出生日期 | 1963.10.2 | | | | | |
| 国籍 | 中国 | | | | | |
| 母亲姓名 | 朱月娟 | | | | | |
| 出生日期 | 1969.7.15 | | | | | |
| 国籍 | 中国 | | | | | |
| **在英亲属信息** | | | | | | |
| 是否有亲属在英国 | □是 ■否 | | | | | |
| 如是请填写 | 与您的关系 | |  | | | |
| 姓名 | |  | | | |
| 国籍 | |  | | | |
| 因何允许留在英国 | | □有临时签证 □在英国定居  □无签证页不在英国定居 □联系不上 | | | |
| 您签证上将列出的成年人数  （适用于未成年人） | □两位成年人 □一位成年人 □独自旅行 | | | | | |
| 如有成年人同行，请填写 | 同行人电话号码 | | | | |  |
| 同行人邮箱 | | | | |  |
| 同行人护照号 | | | | |  |
| 是否与您同住 | | | | | □是 □否 |
| 如不与您同住，请填写其地址 | | | | |  |
| 同行人国籍 | | | | |  |
| 是否组团前往英国 | □是 ■否 | | | | | |
| 如是，公司或团队名称 |  | | | | | |
| **住宿详情** | | | | | | |
| 在英国住宿方式 | | □在英国的亲属家 ■在英国的朋友家 □其他地方（如酒店） | | | | |
| 如在亲友家请填写 | | 亲友姓名 | | | | 朱隽畅 |
| 电话 | | | | 13567170364 |
| 邮箱 | | | | 523639592@qq.com |
| 地址 | | | | STAN 28F-1, Stanmer court, Brighton, UK |
| 居住日期 | | | | 2017.7.24-2017.8.7 |
| 过去十年是否曾获英国签证 | | □是 （请填写次数 次） ■否 | | | | |
| 如是，请填写 | | 签证颁发日期 | | | |  |
| 上次访问英国原因 | | | | □旅游 □商务 □学习  □过境 □其他 |
| 旅行日期及停留时长 | | | |  |
| 是否在英国接受过医疗服务 | | □是 ■否 | | | | |
| 如是，接受过何种医疗服务 | | □急诊治疗 □非急诊治疗 | | | | |
| **若接收过医疗服务，请填写**地址 | | 医院或诊所名称 | | | |  |
| 地址/邮编 | | | |  |
| 电话 | | | |  |
| 就医日期 | | | |  |
| 是否支付医疗费用 | | | | □是 □否 |
| 是否支付全部费用 | | | | □是 □否 |
| 您在过去10年内曾申请过在英国居留吗 | | □是（如是请填写日期 ） ■否 | | | | |
| 您的申请结果如何 | |  | | | | |
| 过去十年内有无访问过  （澳大利亚、加拿大、新西兰、美国、申根国家） | | □无 ■1次 □2-5次 □6次以上 | | | | |
| 访问类型 | | L1签证 工作 | | | | |
| 到达日期及旅行时长 | | 2016.4.22-2016.9.14 | | | | |
| 您是否有去过上述国家以外的其他国家？ | | □是 ■否 | | | | |
| 访问的其他国家 | |  | | | | |
| 访问类型 | |  | | | | |
| 到达日期及旅行时长 | |  | | | | |
| 您将访问在英国的一家公司或一个机构吗？ | | □是 ■否 | | | | |
| 如是，请填写 | | 机构名称 | | | |  |
| 是否受邀访问 | | | | □是 □否 |
| 邀请方姓名 | | | |  |
| 该机构所从事的工作 | | | |  |
| 电话号码 | | | |  |
| 地址/邮编 | | | |  |
|  | | | |  |

注：1、申请人务必认真、准确填写此表，使馆会打电话核实所有签证资料，如因个人材料问题及回答有误，有拒签的可能性.，2、为确保翻译准确，如本人所在单位有英文名称，请尽量提供，3、工作单位名称须与所提供担保函上所盖公章一致，4、填写上述内容要完整,字迹清晰，5、电话号码前要注明区号

**★本人声明：确保以上信息完整真实，如有虚假或不实造成的一切损失由申请人本人承担.**

**★申请日期 申请人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**