**个人信息表**

**所有申请人填写：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾用名 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现居住地址（包括城市） |  |
| 邮政编码 |  | 现住址居住时长 |  年 |
| 手机号码 |  | 家庭电话（+区号） |  |
| 您所居住房屋的产权归属 | 我拥有它 我租用它 我与家人住在一起其它，提供详情： |
| 是否拥有其他国籍 | 是 否 | 如是请填写国家名称 |  |
| 您有另外的护照或旅行证件吗？是 否如是，请填写：护照或旅行证件号码： 签发地点：签发日期（日/月/年）： 到期日（日/月/年）： |
| 您的工作状况如何（可多选）？受雇 自雇 学生 退休，非以上4种请勾选：失业 |
| 受雇及自雇请填写：您每年从这个职位中挣得多少钱（人民币） |  | 入职年月 |  月 年 |
| 您有另外一种收入或任何积蓄吗？ 是 否 |
| 如是，请选择其它经常性收入： |
| 津贴或来自家庭的经常性款项 | 退休金 | 投资 | 其他收入 |
| 您一年所获收入的总额（人民币）： | 储蓄 |
| 您计划在访问英国期间的花费是多少？请预估费用，包括机票、住宿、每日花销（人民币）： |
| 您每月花多少钱？请估算费用，包括住宿、所有定期帐单、食物及还贷费用（人民币）： |
| 有任何人将为您支付您的访问费用吗？这包括由雇主或公司所支付的任何费用，或者您收到的其它资金支持 是 否如是，谁在帮助支付您的访问费用？我认识的某人（例如家人或朋友）姓名： 地址： 邮编：我的雇主或公司另外一家公司或机构公司名称： 地址： 邮编：他们将为您的访问支付多少钱（人民币）？他们为什么为您的访问支付费用？ |
| 您将抵达英国的日期 | 日 月 年 | 您将离开英国的日期 | 日 月 年 |
| 您访问英国的主要原因是什么？**旅游（包括探访家人、朋友等）**请提供以下方面的详细信息，包括您的旅行活动，您将访问的地点，您将探访或同住的朋友或家人，以及任何在您的行程中计划进行的非旅行活动，如商务活动，接受私人医疗或准备结婚：**商务活动，包括体育和娱乐活动**参加商务会议 开展研究或实况调查 职业培训 参加讲座/演讲 在娱乐活动中演出 参加体育活动 宗教活动 为启动、接管、参与或运行公司或商业项目而募集资金 参加专业和语言评估委员会测试(PLAB)或参加宗旨被构造的临床考试(OSCE) 临床实践或牙科观察职位被允许的短期有偿工作 其它，您将在英国进行什么商务活动？您会因任何您在英国时进行的商务活动获得报酬吗？ 是 否**其它**婚姻或民事伴侣关系接受私人医疗我因其它原因将进行访问，请完整说明您将在英国进行的活动。请提供您要去的地方、您将访问的人或机构和任何其它您计划在行程中进行的活动的详细信息。 |
| 配偶目前与您一起生活吗？ 是 否如否，请填写现住址： 邮编： |
| 配偶将同您一起前来英国吗？ 是 否如是，请填写配偶护照号码： |
| 您有任何需要您的经济支持的人士吗？这包括：18岁以下的儿童、18岁以上但在家中与您一起生活的青少年、您全时照顾的儿童、需要您提供住宿或其它支持的年长的亲属 是 否如是，请填写姓名： 出生日期（日/月/年）：该人士目前同您在一起生活吗？ 是 否如否，请填写现住址： 邮编：该人士是否同您一起前来英国？ 是 否如是，请填写护照号码： |
|  我没有我父母的详情（父母信息不清楚或无法提供请勾选） | 姓名 | 出生日期（日/月/年） | 国籍 | 他是否一直保持同样的国籍？如否，请填写您出生时他的国籍 |
| 父亲 继父 |  |  |  |  |
| 母亲 继母 |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |
| 您有任何亲属在英国吗？这包括：直系亲属（丈夫、妻子、父母或子女）、祖父母或孙子孙女、您的丈夫或妻子的家人、您子女的伴侣或配偶、您的伴侣（如果您在过去3年中有2年一直与他们生活在一起） 是 否如是，请填写： |
| 关系 |  | 姓名 |  | 国籍 |  |
| 他们有什么许可允许他们留在英国？ 他们有一份临时签证，请提供护照号码： 他们是在英国定居，请提供护照号码： 他们没有签证而且也不是在英国定居，尽可能多地提供关于他们在英国身份方面的信息，包括是否：他们在等候关于签证的一个决定、他们豁免于移民控制、他们非法留在英国 我联系不上我的亲戚，请说明原因： |
| **18周岁以下申请人填写：****您最多可列出2名同您一起前来的成年人。每位成年人的姓名将在您的签证上被列出：**两位成年人 一位成年人 我将独自旅行**陪同您前来英国的成年人必须与您在本申请中指定的成年人相同（乘坐同一航班）。如果姓名不匹配，您将不能进入英国。**关系：法定监护人 家长 亲戚 付薪照护人 其他，给出详情：同行人姓名： 手机号码：电子邮箱： 护照号码：您是否同这位成年人住在一起： 是 否如否，请填写同行人现住址： 邮编： |
| 是否有别人与您一同前往英国旅游？仅给出不是您的配偶/伴侣或受抚/赡养人的信息，如果您参加一个旅游团，请给出该团领队或旅行社的信息 是 否如是，请提供姓名： 国籍： 关系： |
| 您是否已经安排好了您将在英国入住的地方？ 是 否如是，请填写：如果您将住在朋友，其他亲属或他人的家里，请提供他们的全名：您将入住的地址（该地点必须在英国）：邮编： 邮箱：您将于什么时间抵达那里（日/月/年）？您将于何时离开那里（日/月/年）？如否，请提供尽可能多的详细信息（如“入住酒店”或“旅游”）： |
| 18周岁以下填写：在英国入住的地址是个人的家庭住址吗？ 是 否如是请填写：邀请人的电话号码： 与您的关系： 国籍：英国停留许可：临时签证 英国永久居民 都不是 |
| 在过去10年内，您访问了英国多少次？ 无 1次 2至5次 6次或更多您的上次英国之行访问的原因是什么？旅游 商务 学习 过境 其它理由，请说明：访问日期： 月 年，您的访问持续了多长时间？ |
| 您是否曾在英国接受过医疗服务？ 是 否如是，您去了什么地方接受医疗服务？医院的急诊部 为非急诊治疗去看医生、去诊所或医院医院或医生诊所的名称：地址： 邮编：电话号码： 医疗日期（月/年）：您被告知您应该为您的医疗付费吗？ 是 否如是，您支付了全额费用吗？ 是 否 |
| 您在过去10年内曾申请过在英国居留吗？ 是 否如是，请提供申请日期（月/年）： 您的申请结果如何？被批准 被拒绝 |
| 您在过去10年内是否曾获英国签证？ 是 否如是，请提供签证颁发日期： 月 年 |
| 国家 | 近10年访问次数 | 访问理由（旅游、商务、学习、过境、其他，请说明） | 访问日期（月/年） | 访问天数 |
| 澳大利亚 |  |  |  |  |
| 加拿大 |  |  |  |  |
| 新西兰 |  |  |  |  |
| 美国 |  |  |  |  |
| 申根地区 |  |  |  |  |
| 您在过去10年内访问过任何其它国家吗？（不包括英国、美国、加拿大、澳大利亚、新西兰或申根地区） 是 否如是，请填写（可根据实际情况添加信息栏）： |
| 国家 | 访问理由（旅游、商务、学习、过境、其他，请说明） | 访问日期（月/年） | 访问天数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 您是否曾：被英国拒签？被英国驱逐出境？被英国遣返离境？被要求离开英国？在英国边境被拒绝入境？ 是 否如是，请详述发生了什么事情：一份签证申请曾被拒绝 我曾被驱逐出境 我曾被要求离境 我曾被遣返离境 我曾被拒绝入境日期： 月 年请提供关于所发生的事情的更多详细信息，一个编号或其它背景信息将会加快做出决定的过程： |
| 您是否曾被：英国以外的任何国家拒签？英国以外的任何国家驱逐出境？英国以外的任何国家遣返离境？要求离开英国以外的任何国家？英国以外的任何国家拒绝入境？ 是 否如是，请详述发生了什么事情：一份签证申请曾被拒绝 我曾被驱逐出境 我曾被要求离境 我曾被遣返离境 我曾被拒绝入境国家： 日期： 月 年请提供关于所发生的事情的更多详细信息，一个编号或其它背景信息将会加快做出决定的过程： |
| 您在英国或另外一个国家有下列任何情况吗？仍然有效的和已过时效的刑事定罪违法驾驶，例如：超速或无保险 我曾被逮捕和被指控而且我可能得上法庭 告诫、警告、谴责或定额罚款通知书 法庭裁决，例如：因债务 由于违反英国移民法被处的罚款（被称为‘民事惩罚’） 不，我没有任何这些问题如有，请提供原因、详情及日期（日/月/年）： |
| 您是否参与了或涉嫌参与了战争罪、反人类罪或种族灭绝罪？ 是 否如是，请提供关于您的参与的更多信息： |
| 您是否在任何国家曾参与、支持或鼓励恐怖主义活动？ 是 否如是，请提供关于您的恐怖主义活动的更多信息： |
| 您是否曾是一个被认为与恐怖主义有关的组织的成员或支持者？ 是 否如是，请提供关于恐怖主义组织的更多信息： |
| 您是否以任何方式或通过任何媒体表示过为恐怖主义暴力辩解或对其进行美化、或可能鼓励他人做出恐怖主义或其它严重犯罪行为的观点吗？ 是 否如是，请提供关于关于您的恐怖主义观点的更多信息： |
| 您是否曾为以下类型机构工作：武装部队（包括国民服役） 政府（包括公共或民政管理） 传媒机构 安全机构（包括警察和私人保安公司） 司法机构（包括担任法官或裁判官 是 否如是，请给出更多详情： |
| 如果您想添加更多信息，您可以写在下面： |

|  |
| --- |
| 英国签证中心工作时间：周一至周五08:00 to 15:00（周末及节假日除外）**预约按指纹时间是否有特殊要求（预约后将无法修改，烦请告知可以参加的时间段）:** |

备注：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、日期请填写**日/月/年**

4、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！

申请日期： 年 月 日

★**申请人签名**：