



AVUSTRALYA ve YENİ ZELANDA TİCARİ VE TURİSTİK VİZE

BAŞVURU BİLGİ FORMU

ANKARA

SORULARA VERİLECEK HERHANGİ BİR YANLIŞ BEYAN VİZE ALAMAMANIZA YOL AÇABİLİR

PASAPORT SAHİBİ BİLGİLERİ

NE AMAÇ İLE VİZE İSTİYORSUNUZ :	SEYAHAT TARİHLERİNİZ :		
GRUP OLARAK MI SEYAHAT EDECEKSİNİZ MÜNFERİT Mİ ?			
ADINIZ	SOYADINIZ		
DOĞUM TARİHİNİZ: GÜN :	AY :	YIL :	
CİNSİYET	MEDENİ HALİNİZ		
PASAPORT NUMARASI	VERİLDİĞİ YER		
VERİLİŞ TARİHİ GÜN :	AY :	YIL :	
BİTİŞ TARİHİ GÜN :	AY :	YIL :	BU İLK PASAPORTUNUZ MU ?
DOĞUM YERİNİZ : (KASABA / ŞEHİR)			
MEDENİ HALİNİZ :			
VARSA ÖNCEKİ SOYADINIZ :	YENİ SOYADI ALMA SEBEBİ :		
MİLIYETİNİZ	TC KİMLİK NUMARANIZ :		
BAŞKA BİR ÜLKE VATANDAŞLIĞINIZ VAR MI ?			
AVUSTRALYA ve YENİ ZELANDA VİZE BAŞVURUSU İÇİN SAĞLIK TARAMASINDAN GEÇTİNİZ Mİ ?			

ÖNCEKİ AVUSTRALYA VE YENİ ZELANDA VİZE BİLGİLERİ

DAHA ÖNCE AVUSTRALYA / YENİ ZELANDA VİZESİ ALDINIZMI ?	HANGİ ÜLKE İÇİN ?	
SON VİZE ALIŞ TARİHİNİZ	VİZENİZİN BİTİŞ TARİHİ	VİZE TÜRÜ
VİZE NUMARANIZ		
VİZE ALINAN YER		
DAHA ÖNCE BAŞVURUNUZDA VEYA BAŞKABİR ÜLKE İÇİN HİÇ VİZE BAŞVURUNUZ 'RED' EDİLDİ Mİ ?		
VEYA HİÇ BİR ÜLKEYE GİRİŞİNİZ ENGELLEDİ Mİ ?		
HİÇBİR ÜLKEDEN SINIRDIŞI EDİLDİNİZ Mİ ?		

BERABERİNİZDE SEYAHAT EDECEK KİŞİLER

ADI	SOYADI		
CİNSİYETİ	DOĞUM TARİHİ GÜN	AY	YIL
ADI	SOYADI		
VİZESİ VAR MI	DOĞUM TARİHİ GÜN	AY	YIL

ŞU AN YAŞADIĞINIZ ADRES BİLGİLERİ

MAHALLE		
CADDE		
SOKAK		
APARTMAN NO	DAIRE NO	
SİTE ADI		
SEMT	ŞEHİR	ÜLKE
POSTA KODU		
NE KADAR SÜREDİR BURADA OTURUYORSUNUZ		

Güzeloglu Turizm Seyahat Organizasyon San.Tic.Ltd.Sti.

Tunalı Hilmi Caddesi 90/4 Kavaklıdere 06700 Ankara Türkiye - Tel: +90 (312) 466 03 91



AVM Konya Devlet Yolu Z 028 Akköprü 06330 Ankara Türkiye - Tel: +90 (312) 541 2 541

travel@gttur.com www.gttur.com Fax: +90 (312) 466 24 11



AVUSTRALYA ve YENİ ZELANDA TİCARİ VE TURİSTİK VİZE

BAŞVURU BİLGİ FORMU

ANKARA

İLETİŞİM BİLGİLERİNİZ

EV TELEFONU ()	İŞ TELEFONU ()
CEP TELEFONU	e-posta

İŞ BİLGİLERİ

ŞU ANKI ÇALIŞTIGINIZ ŞİRKET VEYA KURUM ADI
ADRESİ
ŞEHİR
POSTA KODU
TELEFONU
MAAŞINIZ
GÖREVİNİZ
İŞE BAŞLAMA TARİHİNİZ
BAŞKA EK GELİR ELDE ETTİĞİNİZ İŞLER VAR MI ?

ÖNCEKİ İŞ BİLGİLERİ

DAHA ÖNCE ÇALIŞTIGINIZ ŞİRKET VEYA KURUM ADI	
ADRESİ	
ŞEHİR	
POSTA KODU	
TELEFONU	
MÜDÜRÜNÜZÜN ADI SOYADI	
GÖREVİNİZ	
İŞE BAŞLAMA TARİHİNİZ	İŞTEN AYRILMA TARİHİNİZ

AVUSTRALYA VEYA YENİ ZELANDA İÇİN SOSYAL SİGORTA NUMARANIZ VAR MI ?	NEDİR?
HİÇ HÜKÜM GİYDİNİZ Mİ ?	
TERÖRİST AKTİVİTELERDE BULUNDUNUZ MU ?	
GEREKİRSE, SİZİNLE HANGİ LİSANDA İLETİŞİME GEÇİLMESİNİ TERCİH EDERSİNİZ	

SEYAHAT MASRAFLARI KARŞILAYAN KIMDIR

ŞİRKET VEYA KİŞİ ADI SOYADI		
TELEFONU		
YAKINLIK DERECESESİ		
ADRESİ		
İLÇE	İL	ÜLKE

Güzeloglu Turizm Seyahat Organizasyon San.Tic.Ltd.Sti.

Tunalı Hilmi Caddesi 90/4 Kavaklıdere 06700 Ankara Türkiye - Tel: +90 (312) 466 03 91



AVM Konya Devlet Yolu Z 028 Akköprü 06330 Ankara Türkiye - Tel: +90 (312) 541 2 541

travel@gttur.com www.gttur.com Fax: +90 (312) 466 24 11



AVUSTRALYA ve YENİ ZELANDA TİCARİ VE TURİSTİK VİZE

BAŞVURU BİLGİ FORMU

ANKARA

EŞ BİLGİLERİ

ADI			
SOYADI		VARSA ESKİ SOYADI	
DOĞUM TARİHİ	GÜN :	AY :	YIL :
DOĞUM YERİ	ŞEHİR :	ÜLKE :	
ADRESİ			
İLÇE		İL	
PASAPORTU VAR İSE NUMARASI		GEÇERLİLİK TARİHİ	

ASKERLİK BİLGİLERİ (TERHİS BELGESİNİ ve ÇEVİRİSİNİ MUTLAKA EKLEYİNİZ)

ASKERLİK YAPTINIZ MI ? HAYIR İSE NEDEN ?			
BAŞLADIĞINIZ TARİH :		TERHİS TARİHİ :	
ASKERLİK YAPTIĞINIZ KUVVET :		KARA []	HAVA []
		DENİZ []	
ŞEHİR :	BÖLÜK :	TUGAY :	
BİRLİK :	BÖLÜM :	RÜTBE :	
GÖREVİNİZ			
KOMUTANINIZIN İSMİ :			

YENİ ZELANDA VİZE BAŞVURUNUZU, SİZİN ADINIZA TAKİP EDEBİLMEMİZ İÇİN DEVAMINDA BULUNAN EVRAKTA X İLE BELİRTİLEN SATIRLARA İSİM VE İMZA ATMANIZI RİCA EDERİZ.

Güzeloglu Turizm Seyahat Organizasyon San.Tic.Ltd.Sti.

Tunalı Hilmi Caddesi 90/4 Kavaklıdere 06700 Ankara Türkiye - Tel: +90 (312) 466 03 91



AVM Konya Devlet Yolu Z 028 Akköprü 06330 Ankara Türkiye - Tel: +90 (312) 541 2 541

travel@gttur.com www.gttur.com Fax: +90 (312) 466 24 11



AVUSTRALYA ve YENİ ZELANDA TİCARİ VE TURİSTİK VİZE

BAŞVURU BİLGİ FORMU

ANKARA

If I am granted a limited visa, I agree that I will leave New Zealand on or before the expiry date of that visa. If I do not leave New Zealand, I may be immediately deported from New Zealand without the right of appeal.

I confirm that all the information I have provided is true and correct, and that I have provided all the necessary documents. I understand that information provided in the online form by another person on my behalf is considered to be information provided by me.

I agree with the declaration

Signature of Principal Applicant

X

Date

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Signature of parent or guardian if principal applicant is under 18 years of age

Date

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Section B: Authority to act with regards to your visa application

To be completed if an immigration adviser, lawyer or another person exempt from the requirement to be licensed under the Immigration Adviser's Licensing Act has recorded your information in the online form, will be submitting the online form on your behalf and will continue to act on your behalf throughout the processing of your application.

Note: Only a licensed immigration adviser or person exempt from licencing may act on your behalf throughout the application process.

I authorise

of

to submit my visitor visa application online and on act on my behalf with regards to the processing of that application.

Signature of Principal Applicant

X

Date

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Section C: Authority to submit your visa application

To be completed if a person has assisted you by recording your information in the online form and will be submitting the form on your behalf. Note that unless that person is licenced or exempt from licencing, he or she cannot provide you with immigration advice or act to your behalf with regards to the processing of your application.

I authorise

of

to submit to submit my visitor visa application online.

Signature of Principal Applicant

X

Date

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0