



پرسشنامه درخواست مهاجرت

کامل ترین مرجع مهاجرت کاری به آلمان

پرسشنامه شرایط لازم برای درخواست مهاجرت

<p>Ich interessiere mich für eine:</p> <p>من علاقمند هستم برای:</p>	<p><input type="checkbox"/> Erwerbsmigration (§ 18a ,§ 18b Abs.1 , § 18 b Abs.2, § 19 AufenthG., und § 19c Absatz 2 i. V. m. § 6BeschV.) مهاجرت برای کارو کاریابی</p> <p><input type="checkbox"/> Einreise für Qualifikationsmaßnahme (§16d Abs.1 AufenthG. = Früher §17a ist aufgehoben) سفر برای گذراندن دوره تخصصی برای تکمیل معادلسازی مدارک و پروانه اشتغال</p> <p><input type="checkbox"/> Ausbildung (§16a AufenthG.) گذراندن دوره آموزش حرفه ای</p> <p><input type="checkbox"/> Studium (§16b AufenthG.) تحصیل دانشگاهی</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitsplatzsuche (Job-Seeker) (§ 20 AufenthG.) سفر ۶ ماهه برای جستجوی کار</p> <p><input type="checkbox"/> Spracherwerb (§16f Abs.1 AufenthG.) سفر برای کسب مهارت زبان آلمانی</p>
<p>Gewünschter Beruf – Ausbildung – Studium</p>	<p>کار , حرفه و یا رشته تحصیلات مورد علاقه:</p>

Familienname Vorname	نام خانوادگی														
Persönliche Angaben	<table> <tr> <td>تاریخ تولد</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>کشور محل تولد</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> مونث <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>موقعیت خانوادگی</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td> Kinder <input type="checkbox"/> Alter <input type="text"/> فرزندان <input type="checkbox"/> سن <input type="text"/> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Staatsangehörigkeit</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>تابعیت کشور</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	تاریخ تولد	<input type="text"/>	کشور محل تولد	<input type="text"/>	Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> مونث <input type="checkbox"/>		موقعیت خانوادگی	<input type="text"/>	Kinder <input type="checkbox"/> Alter <input type="text"/> فرزندان <input type="checkbox"/> سن <input type="text"/>		Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	تابعیت کشور	<input type="text"/>
تاریخ تولد	<input type="text"/>														
کشور محل تولد	<input type="text"/>														
Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> مونث <input type="checkbox"/>															
موقعیت خانوادگی	<input type="text"/>														
Kinder <input type="checkbox"/> Alter <input type="text"/> فرزندان <input type="checkbox"/> سن <input type="text"/>															
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>														
تابعیت کشور	<input type="text"/>														
Kontakt تماس از طریق	<table> <tr> <td>Mobile</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>E-Mail</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Mobile	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>										
Mobile	<input type="text"/>														
E-Mail	<input type="text"/>														
Reisepass پاسپورت	<table> <tr> <td>Gültigkeit</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>مدت اعتبار</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Gültigkeit	<input type="text"/>	مدت اعتبار	<input type="text"/>										
Gültigkeit	<input type="text"/>														
مدت اعتبار	<input type="text"/>														
سربازی و کارت پایان خدمت	<input type="text"/>														
Sprachkenntnisse سطح زبان خارجی	<table> <tr> <td colspan="2">Deutsch</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Keine</td> <td><input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2</td> </tr> <tr> <td>هیچ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Deutsch-Zertifikat</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Englisch-Niveau</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Englisch-Zertifikat</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>مدرک انگلیسی</td> <td></td> </tr> </table>	Deutsch		<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	هیچ		Deutsch-Zertifikat	<input type="text"/>	Englisch-Niveau	<input type="text"/>	Englisch-Zertifikat	<input type="text"/>	مدرک انگلیسی	
Deutsch															
<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2														
هیچ															
Deutsch-Zertifikat	<input type="text"/>														
Englisch-Niveau	<input type="text"/>														
Englisch-Zertifikat	<input type="text"/>														
مدرک انگلیسی															

<p>Angaben zum Studium سوابق تحصیلات دانشگاهی</p>	<p>کشور محل آموزش <input type="text"/></p> <p>نام دقیق دانشگاه و واحد شهری <input type="text"/></p> <p>مدت زمان تحصیلات <input type="text"/></p> <p>نام رشته تحصیلی <input type="text"/></p> <p>عنوان مدرک تحصیلی <input type="text"/></p> <p>تاریخ دریافت مدرک تحصیلی <input type="text"/></p> <p>Zusatzqualifikation, Weiterbildung und Fortbildung:</p> <p>دوره ها و کورس های تخصصی</p> <input type="text"/>
<p>Angaben zu Ihrem Beruf اطلاعات در مورد شغل شما</p>	<p>1-Derzeitige berufliche Tätigkeit?</p> <p>شغل کنونی <input type="text"/></p> <p>اطلاعات در مورد حرفه کاری تا به کنون</p> <input type="text"/> <p>2-Nachweis über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung (Vollzeit) innerhalb der letzten 5 Jahre in Ihrem Beruf?</p> <p>گواهی در باره تجربیات شغلی شما برای حد اقل سه سال کار (تمام وقت) در ۵ سال گذشته مرتبط با رشته تحصیلی و شرح کار</p> <p><input type="checkbox"/> اری <input type="checkbox"/> خیر</p>

	<p>4-Registereiträge zur Berechtigung zur Berufsausübung?</p> <p>آیا پروانه اشتغال و اجازه رسمی برای فعالیت شغلی دارید؟</p> <p>آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>
<p>Angaben zu Ausbildung</p> <p>فقط متخصصانی که آموزش حرفه ای گذراندند</p>	<p>کشور محل آموزش <input type="text"/></p> <p>نام دقیق دانشکده یا مراکز فنی حرفه ای و شهر <input type="text"/></p> <p>مدت آموزش <input type="text"/></p> <p>عنوان مدرک پایان نامه <input type="text"/></p> <p>کورس های اضافی، تکمیلی و تخصصی <input type="text"/></p> <p>اطلاعات در باره شغل شما:</p> <p>1 - در حال حاضر چه شغلی دارید؟ <input type="text"/></p> <p>2-Nachweis über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung (Vollzeit) innerhalb der letzten 5 Jahre in Ihrem Beruf?</p> <p>2- گواهی تجربه اشتغال لا اقل سه سال کار تمام وقت در پنج سال گذشته و شرح وظایف, بخش مربوطه, نوع کار و مدت زمان اشتغال</p> <p>آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>

<p>Bei IT-Spezialisten ohne Studium/ Ausbildung</p> <p>در مورد متخصصین کامپیوتر بدون تحصیلات دانشگاهی و آموزش رسمی (IT)</p>	<p>1- آیا دلایلی مبنی بر لا اقل سه سال تجربه کاری تمام وقت در هفت سال نهایی شغل خود دارید؟</p> <p>آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>2- آیا دلایلی مبنی بر داشتن اطلاعات تئوری , در نتیجه گذراندن دوره های آموزشی , و امتحانات مربوطه آن دارید؟</p> <p>آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>
<p>45 Jahre Alt oder älter متخصصان بالای ۴۵ سال</p>	<p>Nachweis über eine angemessene Altersversorgung wie Z.B. Private Renten- oder Lebensversicherung, Immobilien oder Sonstige Vermögen?</p> <p>دلایل مبنی بر پیش بینی های لازم جهت تامین مخارج دوران پیری مانند حقوق بازنشستگی - بیمه عمر - مستغلات ویا دارایی های دیگر.</p> <p>آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>
<p>Angaben zu früheren Antragsverfahren اطلاعات در مورد تقاضاهای قبلی</p>	<p>آیا برای معادلسازی شغل خود به مراجع دیگری در کشورهای اتحادیه اروپا, در ایالت دیگر آلمان, اداره بهداشت ایالت نوردراین وستفالن, مرکز شناسایی مدارک ZAB, Anabin و یا مراجع مشابه دیگر, مراجعه کرده و تقاضا کرده اید؟</p> <p>آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اگر مراجعه کرده اید، به کدام و چه پاسخی دریافت کرده اید؟</p> <div style="background-color: #e0f2f7; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?</p>	<p>چگونه ما را پیدا کردید</p>

Deutschland-Düsseldorf

Perso2

Neda Mashhadi (Inhaberin)

Am Scheitenweg.6

40589 Düsseldorf

Steuernummer: 106/5228/5466

Steueridentifikationsnummer: DE339981671

Telefon: +49 151 522 710 46

E-Mail: info@perso2.de

Webseite: www.perso2.de