



CANADIAN IMMIGRATION RECORD AND VISA - FICHE D'IMMIGRATION CANADA ET VISA

J 0119 15326

DO NOT USE / RESERVE		HEADQUARTERS' USE ONLY - RESERVE A L'ADMINISTRATION CENTRAL				MODE OF TRAVEL - MODE DE TRANSPORT AC	
3 1							
SURNAME, GIVEN NAMES - NOM DE FAMILLE, PRENOMS [REDACTED]					NAME FLAG INDICATOR OF NOM		
BIRTH DATE / DATE DE NAISSANCE D-J M Y-A [REDACTED] 9 5 7		PLACE OF BIRTH - LIEU DE NAISSANCE [REDACTED]			COUNTRY OF BIRTH - PAYS DE NAISSANCE Vietnam 2 7 0		
CITIZEN OF - CITOYEN DE Statenem		SEX - SEXE 9 7 9 1 - M/H 2 - F/F		MARITAL STATUS - ETAT MATRIMONIAL 1 - SINGLE - CELIBATAIRE 2 - MARRIED - MARI(E) 3 - WIDOWED - VEUF (VEUVE) 4 - DIVORCED - DIVORCE(E) 5 - SEPARATED - SEPAR(E)E			1

ACCOMPANYING FAMILY MEMBERS - MEMBRES DE LA FAMILLE QUI VOUS ACCOMPAGNENT			NAME, ADDRESS, RELATIONSHIP OF CLOSEST RELATIVE OUTSIDE OF CANADA / NOM ET ADRESSE DU PLUS PROCHE PARENT A L'EXTERIEUR DU CANADA ET LIEN DE PARENTÉ AVEC CELUI-CI				
NAME - NOM		AGE	RELATIONSHIP - LIEN DE PARENTÉ				I CERTIFY THAT MY ANSWERS TO THESE QUESTIONS ARE TRUE AND CORRECT / JE CERTIFIE QUE MES REponses A CES QUESTIONS SONT EXACTES ET CONFORMES A LA VERITE
							[REDACTED]

COUNTRY OF LAST PERMANENT RESIDENCE / PAYS DE DERNIERE RESIDENCE PERMANENTE Vietnam		SOURCE AREA - EN PROVENANCE DE 2 7 0		NATIONAL RESSORTISSANT 1 - YES - OUI 2 - NO - NON		IMMIG. CATEGORY / CATEGORIE D'IMM. 2 DC2		FAMILY STATUS / SITUATION PAR RAPPORT A LA FAMILLE 1 - PRINCIPAL APPLICANT / APPLICANT PRINCIPAL 2 - SPOUSE - EPOUSE 3 - DEPENDANT - DEPENDANT		1
--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

PASSEPORT NO. - NO DU PASSEPORT		COUNTRY OF ISSUE - PAYS DE DELIVRANCE		EXPIRY DATE - DATE D'EXPIRATION		PASSAGE PAID BY OR TRANS. WARRANT NUMBER / PASSAGE PAYE PAR OU NUMERO DU BOND DE TRANSPORT 0 2 1 1 2 2 8			
---------------------------------	--	---------------------------------------	--	---------------------------------	--	---	--	--	--

CANADIAN LANGUAGE CAPABILITY / CONNAISSANCE DES LANGUES OFFICIELLES DU CANADA 1 - ENGLISH - ANGLAIS 2 - FRENCH - FRANCAIS 3 - ENG. & FR. - FR. ET ANGL. 4 - NONE - AUCUNE			NATIVE LANGUAGE - LANGUE MATERNELLE 4 Chinese		EDUC. QUALIF. / DIPLOMES 3 0 0		YEARS OF SCHOOLING / ANNEES D'ETUDES 0 1		1 1
---	--	--	--	--	-----------------------------------	--	---	--	-----

INTENDED OCCUPATION - EMPLOI ENVISAGE Nurse Worker			YEARS OF EXPERIENCE - ANNEES D'EXPERIENCE 9 9 9 9 6 0					
---	--	--	--	--	--	--	--	--

O.I.C. NUMBER / D.C. NO P C P			FULL NAME, ADDRESS AND RELATIONSHIP OF PERSON WILLING TO ASSIST / DESTINATION / NOM ET ADRESSE AU LONG DE LA PERSONNE DISPOSEE A OFFRIR SON AIDE ET LIEN DE PARENTÉ-DESTINATION [REDACTED] SAGA					
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

AMOUNT OF MONEY TO BE TRANSFERRED TO CANADA / SOMME D'ARGENT A TRANSFERER AU CANADA EN DOLLARS CANADIENS \$ 0 0 0								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGULATIONS - REGLEMENT M. 79		PRIORITY - PRIORITE 2.1		EMPLOYMENT STATUS - SITUATION D'ACTIVITE 1 - D.E.O. - P.D. 2 - O.V.C. - O.E.M.C.E. 3 - A.R.E./NO. EMP. 2151 - E.R./AUCUN EMP. 2151 4 - A.R.E./VALID EMP. 2151 - E.R./VALIDE EMP. 2151			SPECIAL PROGRAM - PROGRAMME SPECIAL SBE		
----------------------------------	--	----------------------------	--	---	--	--	--	--	--

OFF. OF ISS. - BUREAU DE DELIVRANCE Singapore			POST AREA CODE / CODE REGIONAL DU BUREAU 6 0 5 7					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

DATE OF ISSUE / DATE DE DELIVRANCE D-J M Y-A 0 8 1 0 7 9			DATE OF EXPIRY - DATE D'EXPIRATION D-J M Y-A			SIGNATURE OF VISA OFFICER - SIGNATURE DE L'AGENT D'IMMIGRATION		
--	--	--	---	--	--	--	--	--

DATE OF MED. ASSES. / DATE DE L'EV. MED.			MEDICAL NO. AND CATEGORY - NO DE LA FICHE ET DE LA CAT. MED.			ACCOMPANYING PRINCIPAL APPLICANT - ACCOMPAGNANT LE REQUERANT PRINCIPAL 0 - N/A - S/O 1 - YES - OUI 2 - NO - NON			0
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

APPLICATION SERIAL NO. - NO DE SERIE DE LA DEMANDE [REDACTED]			MONEY IN POSSESSION / ARGENT LIQUIDE \$ 0 0 0					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMMIGRANT - IMMIGRANT 1 - LANDED - AYANT OBTENU LE DROIT D'ETABLISSEMENT 2 - ARRIVED - ARRIVE			ON - LE 1		D-J M Y-A 2 1 1 1 0 7 9			SIGNATURE OF IMMIGRATION OFFICER / SIGNATURE DE L'AGENT D'IMMIGRATION [REDACTED]		
---	--	--	--------------	--	----------------------------	--	--	---	--	--

CONDITIONS - CONDITIONS			NAME OF OFFICE AND CODE NO. / NOM ET CODE NUMERIQUE DU BUREAU CIC EDMONTON - GRIESBACH 4 6 3 3					
-------------------------	--	--	---	--	--	--	--	--

REMARKS - OBSERVATIONS 00									
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ERROR - ERREUR		TYPE - GENRE		RELATIONSHIP / LIEN DE PARENTÉ		YEAR ORIG. ENT. / ANNEE D'ENTREE INIT.		ORIG. ENT. CATEGORY / CAT. A L'ENTREE INIT.		TRANS. CO. / TRANSPORTEUR		LONG STUDY / ETUDE LONGITUDINALE 1 - YES - OUI 2 - NO - NON		UTILITIES - LIBRES	
----------------	--	--------------	--	--------------------------------	--	--	--	---	--	---------------------------	--	---	--	--------------------	--

IMM. 1000 (5-78)