

申根 ADS 签证所需资料

签证类别	申根ADS团队旅游签证（回国后需要消签）。
受理时间	收齐材料后所需10-15个工作日（具体特殊情况由领馆最终决定）。
面试	无需面试，不排除领馆要求。
指纹采集	欧洲申根国家实行指纹采集政策，签证申请者本人须亲自前往签证受理中心，提供生物特征识别数据（录入指纹+拍照）， 采集时间将由旅游社另行通知且时间无法更改。
入境次数	单次、两次或多次，具体以领馆签发为准。
有效期	具体以领馆签发为准。
停留期	具体以领馆签发为准。
受理省市	工作地或常住地是 上海、江苏、浙江、安徽 的中国公民，提供有效且已签发至少半年以上能体现居住地址的暂住证、临时居住证或居住证复印件（注意：如临时居住证或居住证上无法体现居住地址，请同时提供“来沪人员居住登记表”或“办理《上海市居住证》通知书”复印件）。 建议申请者至少在出发前30天递交您的签证申请，否则很有可能耽误您的行程。当然您可以提前90天（从您预计出发日期计算）递交您的签证申请。
风险提示	1. 在办理签证期间，我社可能会根据您的材料情况要求增补其他材料；领馆也可能会针对您的实际情况，要求增补其他材料，或延长签证受理时间（此情况由领馆决定，我社无法干预）。领馆也可能因内部原因导致延迟出签，相关的受理时间信息仅供参考，非法定承诺。 2. 请您理解提供完整材料并不能作为获得签证的保证，最终签证结果将由申请国领馆决定。 （注：在签证未签出前，请先不要出机票及确认酒店。由此造成经济损失，由申请人自行承担。我社概不承担责任。）

在职人员所需材料

材料	要求
中文申请表	如实、清晰、完整填写每项内容。
护照	1. 归国后至少 6个月有效期 。 (请您在护照尾页“持照人签名”处用签字笔正楷签上自己的中文姓名) 2. 如有旧护照请一并提供有效护照前一本即可。
照片	1. 6个月内拍摄的二寸（3.5cm*4.5cm，头部长度3.2-3.6cm间）白底彩色免冠正面照片2张。 2. 照片须五官清晰，头发不遮眉眼、露出双耳； 不得佩戴眼镜，不能露出牙齿。

	3. 照片不能有折痕、刮痕或污迹；照片背面 铅笔 写上姓名。
户口簿	整本复印件 (包括改页、拆页、空白页), 如是集体户口, 提供集体户口的证明原件。
身份证	正、反面身份证 复印件一份, 需复印在同一页A4纸上。
工作证明 (提供模板)	<ol style="list-style-type: none"> 由雇主出具的英文版在职证明,需使用公司正式的信头纸并加红色盖公章,公司负责人签字; 在职证明中请写明日期及如下信息: 任职公司的地址、电话和传真号码; 任职公司签字人员的姓名和职务; 申请人姓名、职务、收入和工作年限; 行程目的; 公司为申请人保留职位; 费用承担方以及准假证明。 营业执照复印件: 提供归国后仍在有效期之内的 (营业执照) 或 (事业代码证) 或 (外商企业登记证) 或 (律师事务所执业许可证) 或 (医疗机构执业许可证) 复印件并加盖公章。
资金证明	近 6个月工资 借记卡流水账单并银行盖章 (支付宝、微信、信用卡除外), 余额3万以上 。
资产证明	<ol style="list-style-type: none"> 房产证复印件 (本人或配偶名下); 车产证复印件; 股票交割单复印件等其他资金证明 (有助于出签率)。
其他	<ol style="list-style-type: none"> 已婚者须提供结婚证复印件, 遗失须补办或者派出所开证明; 离婚须提供离婚证复印件, 遗失须补办或者派出所开证明。
保险 (我司提供)	<ol style="list-style-type: none"> 额度: 须涵盖医疗保险和送返费用, 医疗保险保额不低于3万欧元 (约30万人民币); 期限: 应至少覆盖机票订单往返中国的日期; 保单应明确标明适用或覆盖申根地区的字样。
预订单 (我司提供)	<ol style="list-style-type: none"> 机票预订记录 (需体现申请人姓名、时间、航班信息); 酒店预订记录 (需体现申请人姓名、时间、酒店信息); 英文行程安排。
如果您属于以下申请人, 还需按照要求提供相应资料。	
材料	要求
公司法人	<ol style="list-style-type: none"> 企业的税务所注册证书复印件; 公司近3个月完税证明。
退休	<ol style="list-style-type: none"> 提供退休证复印件; 近6个月养老金借记卡流水账单, 并银行盖章, 余额3万以上。
暂住人员	护照签发地不在上海、江苏、浙江、安徽的申请人需提供在以上省份近 6个月以前开始生效的暂/居住证复印件 。
自由职业	<ol style="list-style-type: none"> 经过中国外交部或中国驻外使馆认证的婚姻关系公证书 (内含翻译) 原件; 配偶工作单位英文版在职证明原件; 配偶银行活期存折或配偶活期银行卡 (支付宝、微信、信用卡除外) 近六个月的进出

	<p>账单原件;</p> <p>4. 其他固定收入证明;</p> <p>5. 英文版个人的说明: 书面说明自己的主要经济来源和方式并签名。</p>
学生	<p>1. 学生证/学籍卡复印件;</p> <p>2. 提供学校出具的英文在校证明 (需注明: 学校名称、所在班级、放假天数、旅行时间、陪同人员), 需用抬头纸打印并加盖公章和学校领导签名, 如学生处于升学期间, 须提供毕业证书复印件及录取通知书复印件;</p> <p>3. 经济依附人工作单位英文版在职证明原件, 如申请人经济不独立必须提供, 由经济依附人雇主出具的证明信(英文), 需使用公司正式的信头纸并加盖公章, 签字, 并明确日期及如下信息: 任职公司的地址、电话和传真号码; 任职公司签字人员的姓名和职务; 申请人姓名、职务、收入和工作年限; 准假证明;</p> <p>4. 经济依附人的工资借记卡近6个月流水账单银行盖章 (支付宝、微信、信用卡除外), 余额3万以上;</p> <p>5. 未成年人 (未满18周岁的申请人) 需提供中、英文版出生医学证明公证、附加证明书的原件2份;</p> <p>6. 如未成年人 (未满18周岁的申请人) 跟随父母其中一方或法定监护人其中一方或非父母的陪同旅行, 还需提供中、英文版父母双方委托授权同意书的公证、附加证明书的原件2份, 需在所居地的相关部门出具。</p> <p>注意: 公证、附加证明书办理时间较长, 请务必提早准备。</p> <p>以下供参考:</p> <p>1. 上海公证: http://www.shnotary.gov.cn/</p> <p>2. 上海认证: http://www.shfao.gov.cn/wsb/node466/node499/node505/n622/index.html</p> <p>上海外事办地址: 华山路228号上海国际贵都大饭店办公楼2楼 电话: 021-62470833 受理时间: 每周一至周五, 上午09:00 ~ 11:30, 下午13:30 ~ 17:30</p>
有拒签史	<p>1. 提供拒签解释信原件;</p> <p>2. 提供说明准确的拒签时间、地点及拒签原因等, 并签上本人姓名。</p>

注意:

1. 申请者提供的所有材料必须真实、准确, 领事馆有可能会抽取申请者前往面试。
2. 个别情况下领事馆可能会要求申请人补充提供其他材料, 如企业为申请人缴纳四金的由社保中心出具的证明等。
3. 领事馆规定团队回国后, 必须在24小时内将护照原件及回程登机牌交进领馆以便注销签证。请申请人回国后, 在机场将护照和回程登机牌交给导游或领队。在领事馆留下良好记录, 对于您今后的出国签证非常重要!
4. 游程结束后, 可能领馆会抽取个别游客, 前往领馆面试消签。

申根签证个人资料表

请务必每项内容完整填写

个人情况					
姓 名		曾用名		出生日期(年月日)	
性 别		国 籍		出 生 地	
婚 姻 状 况	() 单身 () 已婚 () 离婚 () 丧偶 () 分居				
手 机			家庭电话		
家 庭 住 址					
护 照 号 码		护 照 国 籍		有 无 旧 护 照	
签 发 地		签 发 日 期		有 效 期 至	
是否 有 过 拒 签 记 录	否 () ; 有 () 何时: _____ 何国: _____				
工 作 单 位	(注意: 退休人员只需填写原工作单位, 职务处写“退休”即可)				
工 作 地 址					
电 话		邮 编		传 真	
职 务		月 薪		任 职 时 间	
签 字 领 导		职 务		电 话 / 手 机	
此次行程预计使用多少费用					
配偶情况					
姓 名		曾用名		出生日期(年月日)	
出 生 地		电 话		家 庭 住 址	
工 作 单 位			单 位 地 址		
本人家庭情况 (注意: 父母如果已故只需填写“名字+已故”即可)					
关 系	姓 名	出 生 (年月日)	住 址 (如在国外居住请如实填写)		出 生 地
父 亲					
母 亲					
子 / 女					
其他情况 (注意: 如有亲属居住在申根国家的, 请提供此人的有效护照首页及护照签证页、居住地址、电话)					
同 行 人		性 别		与 您 的 关 系	
您是否有亲戚/朋友在国外居住/工作/学习			有 () ; 没有 ()		
如有请填写	姓 名		性 别		亲 属 关 系
居 住 国		居 住 地 址			电 话
本人保证, 以上所填写的资料内容真实无误, 绝无虚假成分, 如因虚假成分造成拒签本人愿意承担相应的一切损失!					
签 名:			日 期:		

在职证明模版：

公司抬头纸

Consulate General in Shanghai

Dear Sir or Madam:

Here with we confirm that Mr./Mrs. XXX (申请人英文姓名) is the Employee of XXX (公司英文名称) He/She will go to visit 所申请签证的国家 and other Europe countries from 27 Mar 2023 (出发日期) to 5 Apr 2023 (回国日期) .

Name: XXX (申请人英文姓名)

Date & Place of Birth: (申请人出生日期及出生地点英文)

Service organization: XXX (公司英文名称)

Title: (申请人职务英文)

Passport: EF12345678 (护照号)

Current Working Period: (申请人在该公司的工作年限)

Salary: (申请人的月薪, 包括奖金)

All costs relating to his/her stay will be borne by himself/herself. We guarantee that during this trip he/she will obey laws of your country and be back as scheduled. We will resume his/her position in our company. It will be grateful if you issue his/her visa as soon as possible!

Best regards,

Yours faithfully,

Signature: _____

删除后, 上方 Signature 右侧空白处领导中文姓名 (下方 申请人公司领导中文姓名) (如是外国人签本国名字), 并盖上与抬头纸一致的公司公章

XXX (申请人公司领导职务英文) : XXX (申请人公司领导姓名英文)

XXXX (申请人公司名称英文)

XXXX (申请人公司地址英文)

XXXX (申请人公司领导电话、传真)

学生准假信模版:

学校抬头纸

We would like to confirm that LI MIN (姓名) is the student of Shanghai High School (学校的名称). He/She is permitted to join a X-day (天数) tour with his/her parents to visit Hungary and other Europe countries from August 10, 2023 to August 19, 2023 (具体日期). He/She will return to China after the trip and continue to study in our Shanghai High School (学校的名称).

Best regards,

Yours faithfully,

Signature: _____

删除后, 上方 Signature 右侧空白处 校长或学校领导中文姓名 (下方 校长或学校领导中文姓名), 并盖上有与抬头纸一致的学校章

XXX (申请人学校领导职务英文): XXX (申请人学校领导姓名英文)

XXXX (申请人学校名称英文)

XXXX (申请人学校地址英文)

XXXX (申请人学校领导电话、传真)

身体健康申报表

旅游线路及编号 _____ 旅游者出团时间 _____

旅游者姓名		性别		民族		出生年月	
身份证号码				联系电话			紧急联络

本社安全告知

1. 旅游者参加高原地区旅游或风险旅游项目（包括但不限于：游泳、浮潜、冲浪、漂流等水上活动以及骑马、攀岩、登山等高风险的活动）或患有下列身体健康状况**(1)**所列病情的，须在报名前自行前往医疗机构体检后，填写书面承诺确保自身身体条件能够完成本次旅游活动，如由于自身身体原因在旅游中造成不适或人身意外及任何不良后果，均由本人承担全部责任；

2. 旅游者须保证提供的身体健康状况真实，如隐瞒由本人承担全部责任；

3. 旅游者系 65 岁以上（含 65 岁）参加旅游，应有亲属同意，非单人出行；

4. 旅行社已经给予旅游者出游安全提示。（旅行社已经提示并劝阻不符合上述条件的旅游者不要参加旅游活动，但如旅游者坚持参加旅游活动，由此造成任何人身意外及不良后果将由旅游者本人全部承担）。

填写前请详阅上述安全告知，根据身体实际情况如有请选择打钩

(1) 恶性肿瘤 **心血管病** **高血压** **呼吸系统疾病** **癫痫**
精神疾病 **身体残疾** **糖尿病** **传染性疾病** **慢性疾病健康受损**

（上述打钩的须自行前往医疗机构体检后，填写承诺确保自身身体条件能够完成旅游活动）：**本人承诺：** _____。

(2) 本人承诺身体健康完全适宜出行旅游

旅游者对上述内容均仔细阅读、完全理解明白无异议后，确保自身身体条件能够完成旅游活动，亲笔确认签名（盖章）：

_____ 年 月 日

65 岁以上（含 65 岁）旅游者的直系亲属，对上述内容均仔细阅读、完全理解明白无异议后，如同意旅游者出行的亲笔确认签名（盖章）：

(请注明与旅游者关系)

_____ 年 月 日