**赴美申请表**

**此表客人必须按要求仔细真实工整填写,要求准确无误(如某项没有,请添 “无”)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | 曾用名： | | | | | | | | | | 出生时间： 年 月 日 | | | | | | | | | 身份证号： | | | | | | |
| 性别：男 女 婚姻状况：选择一项。 | | | | | | | | | | | | 出生地： 省 市 | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 住宅电话： | | | | 工作电话： | | | | | | | | | | | | | 家庭地址： | | | | | | | | | | |
| 移动电话： | | | | 工作传真： | | | | | | | | | | | | | 电子邮箱地址： | | | | | | | | | | |
| 护照号码： | | | | 护照是否遗失：是 否 | | | | | | | | | | | | | 护照签发期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 护照签发城市： 省 市 | | | | | | | | | | | | | | | | | 护照有效期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 计划抵美日期：（必须提供） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | 计划停美时间：（必须提供） | | | | | | | | | | |
| 在美期间住址：(必须提供首次入境城市) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有人与您同行：**是 否** | | | | | | | 姓名： 关系： | | | | | | | | | | | 姓名： 关系 | | | | | | 姓名： 关系 | | | |
| 您是否去过美国: **是 否** | | | | | | | 入境时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | 停留天数： | | | | |
| 您是否持有或曾经持有美国驾照？**是 否** | | | | | | | | | | | | | | | 驾驶执照的号码： | | | | | | | | 驾驶执照所属的州： | | | | |
| 您是否曾获得过美国签证? **是 否** | | | | | | | | | | | | | | | 签证获得时间: 年 月 日 | | | | | | | | 签证号码： | | | | |
| 您此次是否申请同类型签证？ **是 否** | | | | | | | | | | | | | 上次与这次申请所在国家是否为您主要的居住国家？ 是 否 | | | | | | | | | | | | | | |
| 您是否留去过十指指纹？ **是 否** | | | | | | | | | | | | | 您的美国签证是否曾经遗失或者被盗？是 否 遗失时间 | | | | | | | | | | | | | | |
| 您的美国签证是否被曾经注销或撤销过？**是 否** 解释被注销或撤销原因 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 您是否被拒签、被拒绝入境美国，或者在入境时被撤回您的入境申请？是 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 解释原因: | | | |
| 您的美国签证是否被曾经注销或撤销过？**是 否** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 您是否有被美国拒签过的经历? **是 否** | | | | | | | | | | | | | | | | | 拒签时间：何地哪种签证 | | | | | | | | | | |
| **在美联系人姓名：** | | | | | | | | | | **关系：** | | | | | | 联系住址（邮编）： | | | | | | | | | | | |
| **在美组织名称：** | | | | | | | | | | **关系：** | | | | | | 电话： | | | | | | | 邮箱： | | | | |
| 父亲姓名： | | | | | | | | | 出生时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 母亲姓名： | | | | | | | | | 出生时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在美直系亲属姓名： | | | | | | 关系： | | | | | | | | | | | 在美身份：□公民□永久居民□非移民□其他或不知道 | | | | | | | | | | |
| **配偶姓名** | | | | 出生城市： | | | | | | | | | | | | | 出生日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 若 **离异**还需**同时**提供结婚和离婚日期： 年 月 日 ------- 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **现就职单位或学校名称：**选择一项。 | | | | | | | | | | | | | | | 公司/学校 地址： | | | | | | | | | | | | |
| 公司或学校名称中文： | | | | | | | | | | | | | | | | | 英文： | | | | | | | | | | |
| 电话： | | | 职责： | | | | | | | | | | | 职务： | | | | | | 入职时间： | | | | | | | 月收入： |
| 1. **以往的在职单位（两个即可）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. **以往的在职单位（两个即可）** | | | | | | | | | |
| 名称： | | | | | 地址： | | | | | | | | | | | | | 名称： | | | | | | | 地址： | | |
| 任期日期: 年 月 日 结束日期: 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 任期日期: 年 月 日 结束日期: 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 电话： | 职务： | | | | | | | 职责主管姓名： | | | | | | | | | | 电话： | | | | 职务： | | | | 职责主管姓名： | |
| **列出你曾经或现在就读的学校(职业学校或大学**) | | | | | | | | | | | | | | | | | 学校名称: | | | | | | | | | | |
| 地址: | | | | | | | | | | | | | 电话: | | | | | | 专业 | | | | | 就读时间: 年 月 日  毕业时间: 年 月 日 | | | |
| 列出在过去5年你曾进入的所有国家（并注明年份）\***有利于签证\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 列出你现在和曾经所属/捐助/工作过的职业协会，社会团体和慈善机构: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 此行费用由谁负担自费公司(如公司,必须有出资证明) 个人 公司 父母 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否参过军？是 否 | | | | 军种： | | | | | | | 军衔： | | | | | | | 任期日期: 年 月 日 结束日期: 年 月 日 | | | | | | | | | |