

بنام خدا

لطفاً قبل از کامل کردن فرم به نکات زیر توجه فرمایید:

به تمامی سوالات بطور کامل پاسخ دهید.

- خواهشمند است تمامی سوالات را خوانا بصورت انگلیسی و تاریخ های مورد نظر را بصورت میلادی بنویسید.
- بدیهی است چنانچه سوالات را بصورت ناقص پاسخ دهید ، تقاضای شما توسط سفارت رد خواهد شد.
- این فرم پس از تکمیل توسط متقاضی ، در سایت سفارت امریکا بصورت آنلاین ثبت خواهد شد ، چنانچه فرم بصورت ناقص توسط متقاضی کامل شود ، در صورت رد شدن درخواست توسط سفارت ، این شرکت هیچگونه مسئولیتی نخواهد داشت.
- یک قطعه عکس ۵x۵ بصورت تمام رخ و واضح ارسال شود.

قسمت اول

XXX اطلاعات شخصی ، آدرس ، تلفن ، مشخصات پاسپورت XXX

نام و نام خانوادگی :	نام مستعار:
جنسیت :	مرد : <input type="checkbox"/> زن : <input type="checkbox"/>
حالت ازدواج :	ازدواج کرده : <input type="checkbox"/> مجرد : <input type="checkbox"/> بیوه : <input type="checkbox"/> طلاق گرفته : <input type="checkbox"/> متارکه قانونی <input type="checkbox"/>
تاریخ تولد :	
محل تولد :	
ملیت :	
ملیتی دیگر :	
کد ملی :	
آدرس منزل :	
شهر :	
استان :	
کد پستی ده رقمی :	
کشور :	
آیا آدرس ذکر شده با آدرس پستی شما مطابقت دارد ؟	
شماره تلفن منزل :	
شماره موبایل :	
شماره تلفن محل کار :	
پست الکترونیکی :	
شماره پاسپورت (همراه با حرف اول) :	
کشور محل صدور :	
شهر محل صدور :	
تاریخ صدور :	
تاریخ انقضا :	
تا بحال پاسپورت گم شده یا دزدیده شده داشته اید ؟	

قسمت دوم

XXX اطلاعات ســـــفر XXX

<p>نوع ویزای درخواستی :</p>	<p>۱) هدف از سفر :</p>
<p>شهر ورودی : تاریخ ورود : شهر خروجی : تاریخ خروج : مدت حدودی اقامت :</p>	<p>۲) آیا برنامه مشخصی برای سفر دارید : آری: <input type="checkbox"/> خیر: <input type="checkbox"/> تاریخ ورود : تاریخ خروج : شهر ورودی : شهر خروجی : مدت حدودی اقامت :</p>
<p>ایالت :</p>	<p>۳) آدرسی که در آمریکا در آن اقامت خواهید داشت : آدرس : کد پستی : شهر : ایالت :</p>
<p>خیر: <input type="checkbox"/></p>	<p>۴) آیا شخص یا ارگانی خرج سفر شما را می دهد؟ چنانچه شخص یا ارگانی غیر از خودتان خرج سفر شما را می دهد : نام و نام خانوادگی یا اسم ارگان یا سازمان : نسبت شما با ایشان : شماره تلفن : پست الکترونیکی :</p>
<p>خیر: <input type="checkbox"/></p>	<p>۵) آیا شخصی همراه با شما سفر می کند؟ نام و نام خانوادگی همراه : نسبت شما با ایشان :</p>
<p>خیر: <input type="checkbox"/></p>	<p>۶) آیا تا بحال در آمریکا بوده اید؟ چنانچه تا بحال در آمریکا بوده اید پاسخ دهید : تاریخ ورود : مدت اقامت : آیا گواهینامه رانندگی آمریکایی داشته اید : شماره گواهینامه : شهر محل صدور :</p>
<p>خیر: <input type="checkbox"/></p>	<p>۷) آیا تا بحال ویزای آمریکا داشته اید : چنانچه قبلاً ویزای آمریکا داشته اید پاسخ دهید : تاریخ صدور ویزا : شماره ویزا : آیا نوع ویزایی که قبلاً درخواست کردید مشابه با این درخواست ویزا بوده است ؟ کشوری که در آن مصاحبه شده اید : آیا تا بحال ویزای آمریکای گم شده یا دزدیده شده داشته اید : آیا ویزای قبلی شما کنسل یا باطل شده است : آیا تا بحال درخواست ویزای رد شده داشته اید؟ چنانچه درخواست ویزای رد شده داشته اید دلیل رد شدن را توضیح دهید : آیا تا به حال کسی فرم مربوط به درخواست مهاجرت و اقامت دائم آمریکا را برای شما پر نموده است ؟</p>

قسمت سوم :

XXX اطلاعات خانوادگی XXX

۱) مشخصات پدر : الف) نام و نام خانوادگی پدر : ب) تاریخ تولد : (سال تولد به میلادی) ج) آیا پدر شما در آمریکا است ؟	
۲) مشخصات مادر : الف) نام و نام خانوادگی مادر : ب) تاریخ تولد : (سال تولد به میلادی) ج) آیا مادر شما در آمریکا است ؟	
۳) مشخصات فردی که در آمریکا نزد او می روید : الف) نام و نام خانوادگی : ب) نسبت شما با ایشان : ج) آدرس : شهر : ایالت : کد پستی : تلفن : پست الکترونیکی :	
۴) آیا شخص نزدیکی غیر از پدر و مادرتان در آمریکا دارید : <input type="checkbox"/> خیر : <input type="checkbox"/> چنانچه شخص نزدیکی در آمریکا غیر پدر و مادرتان دارید پاسخ دهید : الف) نام : ب) نام خانوادگی : ج) نسبت شما با ایشان : د) نوع اقامت : <input type="checkbox"/> فرزند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> نامزد یا معشوقه <input type="checkbox"/> برادر یا خواهر <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تبعه : <input type="checkbox"/> مقیم قانونی : <input type="checkbox"/> غیر مهاجر : <input type="checkbox"/>	
۵) آیا خویشاوندانی غیر از موارد ذکر شده در آمریکا دارید :	
۶) مشخصات همسر : الف) نام : ب) نام خانوادگی : ج) تاریخ تولد : (روز-ماه-سال به میلادی) د) محل تولد : ه) آیا آدرس محل زندگی شما مشابه با آدرس محل زندگی همسرتان می باشد ؟	

قسمت چهارم

XXX اطـ _____اعات شغلی ، تحصیلی و آموزشی XXX

۱) وضعیت شغل یا تحصیل (در حال حاضر) :
۲) نام محل کار یا کارفرما یا محل تحصیل :
۳) آدرس :
۴) شهر :
۵) کد پستی :
۶) کشور :
۷) حقوق ماهیانه :
۸) شغل خود را توضیح دهید :
۹) آیا قبلاً جایی استخدام بوده اید ؟ <input type="checkbox"/> خیر : چنانچه استخدام بوده اید پاسخ دهید : الف) نام کارفرما یا محل کار : ب) آدرس : ج) شهر : د) کد پستی : ه) شماره تلفن : و) عنوان شغل : ز) نام و نام خانوادگی سرپرست : ح) استخدام در تاریخ : ط) در مورد شغلی که در آن استخدام بوده اید توضیح دهید : تا تاریخ :
۱۰) آیا در موسسات آموزشی غیر از مقاطع ابتدایی نظیر دانشگاه حضور داشته اید؟ <input type="checkbox"/> خیر چنانچه حضور داشته اید توضیح دهید : الف) نام محل تحصیل : ب) آدرس / شهر / کشور / کد پستی : ج) مقطع تحصیلی : د) تحصیل از تاریخ : (روز - ماه - سال) تا تاریخ : (روز - ماه - سال)
۱۱) به چه زبان هایی آشنایی دارید ؟
۱۲) نام کشور هایی که در ۵ سال اخیر به آنها سفر کرده اید نام ببرید :
۱۳) آیا به موسسه های نظیر خیریه ، اجتماعی و یا موسسات حرفه ای تعلق دارید ؟
۱۴) آیا به خدمت سربازی رفته اید : <input type="checkbox"/> خیر چنانچه به خدمت سربازی رفته اید پاسخ دهید : الف) کشور : ب) محل خدمت : (نظیر ارتش - سپاه - نیروی انتظامی و) ج) درجه : تخصص : د) از تاریخ : (روز - ماه - سال) تا تاریخ : (روز - ماه - سال)