

ОПРОСНИК НА ВИЗУ В США

Заполнение ВСЕХ пунктов ОБЯЗАТЕЛЬНО! За незаполненный пункт ответственность несет заявитель!

ФИО _____
Предыдущие (девичья) фамилии _____
Семейное положение: *женат (замужем) / холост(не замужем) / вдовец(вдова) / разведен(а) / живу отдельно*
Дата рождения ____/____/____ г. Город рождения _____

Контактная информация

Фактический адрес с индексом: _____

Мобильный _____ Домашний телефон _____
Рабочий телефон _____ Дополнительный тел _____
Адрес электронной почты _____

Номер з/ паспорта _____ Город выдачи _____
Был ли Ваш паспорт когда-либо утерян или украден? Номер утерянного _____

Цель поездки: *посещение друзей/родственников туризм бизнес другое* _____

Предполагаемая дата въезда в США ____/____/____ г. Срок пребывания в США _____ дней/нед/мес

Адрес, по которому Вы планируете остановиться в США:

Штат _____ Почтовый индекс _____
Город _____ Улица, дом, кв. _____

Данные человека/организации оплачивающую Вашу поездку:

- Самостоятельно
 Другой человек/организация
ФИО человека/название организации, оплачивающей Вашу поездку _____

Номер телефона _____ Адрес электронной почты _____
Адрес _____
Отношение к Вам: *ребенок / родитель / супруг / др. родственник / работодатель/ друг / другое* _____

Сопровождает ли Вас в поездке кто-либо? Да Нет

ФИО выезжающего с Вами _____
По отношению к Вам: *Родитель / Ребенок / Супруг / Др. родственник / Друг / Деловой партнер / Другое* _____

Информация о предыдущих поездках

Бывали ли Вы ранее в США? Да Нет Последние 5 поездок в США (дата прибытия, срок пребывания): _____

Была ли Вам когда-либо выдана американская виза? Да Нет Даты выдачи и номера виз _____

Сканировали ли вам 10 отпечатков пальцев для визы в США (после 06/11/2007)? Да Нет

Было ли Вам когда-либо отказано в американской визе или во въезде в США? Было ли когда-либо отозвано Ваше заявление на въезде в США? Да Нет *поясните* _____

Получали ли Вы водительское удостоверение в США? Номер и штат _____

Информация о приглашающей стороне в США

ФИО контактного лица _____
Организация _____
Отношение к Вам: *Родственник / Супруг / Друг / Деловой партнер / Работодатель / Учебное заведение / Другое*
Адрес и телефон контактного лица/организация в США:
Почтовый индекс _____ Штат _____ Город _____
Улица, дом, кв _____
Телефон _____ Адрес эл. почты _____

Информация о членах семьи:

ФИО отца _____ Дата рождения ____/____/____ г.
ФИО матери _____ Дата рождения ____/____/____ г.

ПРОДОЛЖЕНИЕ НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ

СУПРУГ(а): (даже если умер, разведен) ФИО _____

Дата рождения ____/____/____ г. Город и страна рождения: _____

В случае развода, Вы были в браке с ____/____/____ г. по ____/____/____ г.

Находится ли кто-либо из Ваших близких/далеких родственников в США? Да Нет

ФИО _____

Степень родства по отношению к Вам: *Супруг / Жених(Невеста) / Ребенок / Брат(Сестра) / Другое* _____

Укажите статус Ваших родственников:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Гражданин США | <input type="checkbox"/> Неиммиграционная виза |
| <input type="checkbox"/> Законный постоянный житель США (LPR) | <input type="checkbox"/> Другое/Не знаю |

Информация о работе/учебе/стажировке в настоящее время (*неработающим – предыдущее место работы*)

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Сельское хозяйство | <input type="checkbox"/> Образование | <input type="checkbox"/> Военное дело | <input type="checkbox"/> Пенсия |
| <input type="checkbox"/> Артист/Исполнитель | <input type="checkbox"/> Инженер | <input type="checkbox"/> Натуральные науки | <input type="checkbox"/> Социальные науки |
| <input type="checkbox"/> Бизнес | <input type="checkbox"/> Правительство | <input type="checkbox"/> Безработный | <input type="checkbox"/> Студент |
| <input type="checkbox"/> Коммуникации | <input type="checkbox"/> Домашнее хозяйство | <input type="checkbox"/> Физические науки | <input type="checkbox"/> Другое |
| <input type="checkbox"/> Компьютерные науки | <input type="checkbox"/> Юриспруденция | <input type="checkbox"/> Религиозная должность | |
| <input type="checkbox"/> Кулинария/Пищевой сервис | <input type="checkbox"/> Медицина/Здоровье | <input type="checkbox"/> Исследования | |

Название компании-работодателя/учебного заведения _____

Должность _____

Адрес с индексом _____

Стационарный телефон работодателя _____ Зарплата _____

Дата поступления в должность ____/____/____ г. Дата увольнения ____/____/____ г.

ФИО руководителя _____

!!!ДАЛЬНЕЙШАЯ ИНФОРМАЦИЯ ТОЛЬКО ДЛЯ МУЖЧИН!!!

Какими иностранными языками вы владеете: _____

Предыдущие места Работы /Стажировки за последние 5 лет (с 2006 года):

1. Компания-работодатель _____

Адрес работодателя _____

Телефон _____ Должность _____

ФИО руководителя (полностью) _____

Дата поступления в должность ____/____/____ г. Дата увольнения ____/____/____ г.

2. Компания-работодатель _____

Адрес работодателя _____

Телефон _____ Должность _____

ФИО руководителя (полностью) _____

Дата поступления в должность ____/____/____ г. Дата увольнения ____/____/____ г.

3. Компания-работодатель _____

Адрес работодателя _____

Телефон _____ Должность _____

ФИО руководителя (полностью) _____

Дата поступления в должность ____/____/____ г. Дата увольнения ____/____/____ г.

Проходили ли Вы обучение в каком-либо учебном заведении, кроме средней школы? Да Нет

Наименование учебного заведения _____

Адрес _____

Специализация _____ Дата поступления ____/____/____ Дата окончания ____/____/____

Проходили ли Вы службу в армии? Даты службы с ____/____/____ г. по ____/____/____ г.

Род войск _____ Звание/должность _____

Военная специальность _____ Страна службы _____

Какие страны вы посетили за последние 5 лет? _____

Я понимаю, что любые пропуски пунктов, ошибки, неточности в анкете могут являться причиной отказа выдачи мне визы или вызова меня на собеседование. Подпись и дата _____

Неудобные даты для собеседования _____

Удобные _____