|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 曾用名（如有） | |  | | | | 性别 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | 有效签证是否在旧护照上？ | | | | |  |
| 出生地城市 | |  | | | E-mail | |  | | | | | |
| 家庭电话 | |  | | | 手机 | |  | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 父亲全名 | |  | | | 母亲全名 | | |  | | | | |
| 您的现任或上任雇主名称或单位组织名称（中英文） | | | | | | | | 您的职务 | |  | | |
| 单位地址： | | | | | | | | 单位电话 | |  | | |
| 在美期间紧急联系人 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 电话 |  | | 邮箱 | | |  | | | |
| 美国酒店或者联系人资料 | | | | | | | | | | | | |
| 名称： | | | | | | | | | | | | |
| 地址： | | | | | | | | | | | | |
| 电话： | | | | | | | | | | | | |
| 是否有一下问题： | | | | | | | | | | | | |
| 1）您目前是否有这些疾病（霍乱，白喉，肺结核，传染瘟疫，天花，黄热病）？ 否 | | | | | | | | | | | | |
| 2）您是否因导致严重的财产损害，或严重伤害他人或政府机构而曾经被逮捕或被定罪？ 否 | | | | | | | | | | | | |
| 3）您是否曾经违反任何有关持有，使用，或分发非法药物（毒品）的法律？ 否 | | | | | | | | | | | | |
| 4）您是否曾经为自己或他人做虚假陈述以取得或协助他人取得签证或入境美国？ 否 | | | | | | | | | | | | |
| 5）您目前是正在寻求在美国就业，或者您曾经未经美国政府许可在美国工作？ 否 | | | | | | | | | | | | |
| 6）您是否曾经用现在或以前的护照申请美国美国签证而被拒签，或者您是否曾经被拒签入境美国或者在美国入境口岸被撤回入境申请？ 否 | | | | | | | | | | | | |
| 7）您是否曾经在美国的停留时间超过美国政府所允许的停留时间？ 否 | | | | | | | | | | | | |
| 8）您是否在2011年3月1日当天或之后，曾经前往或出现在伊拉克，叙利亚，伊朗，苏丹，利比亚，索马里或也门？ 否 | | | | | | | | | | | | |

**填写完这个申请表，请附上您的护照首页和有效美国签证，若有效的美国签证在旧护照上，请提供新旧护照首页复印件和有效美国签证页。**