

محل مورد نظر کنسولگری: <input type="checkbox"/> آنکارا <input type="checkbox"/> ایروان <input type="checkbox"/> دبی		
سوال امنیتی: نام مادر مادرتان چیست؟		
توجه ← لطفا کلیه گزینه های موجود را تکمیل فرمایید و هیچ سوالی را بی پاسخ نگذارید. دقت نمایید که تمامی تاریخ ها با ذکر روز، ماه، سال و حتما به میلادی درج شوند.		
<b>مشخصات فردی</b>		
نام (به لاتین):		نام خانوادگی (به لاتین):
نام و نام خانوادگی در الفبای فارسی:		
نام قبلی یا نام مستعار (در صورت موجود بودن):		
جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد		
وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> همسر از دست داده <input type="checkbox"/> طلاق گرفته <input type="checkbox"/> (در صورت مطلقه بودن تاریخ ازدواج و طلاق و علت آن ذکر شود.)		
تاریخ تولد (میلادی): / /		
شهر تولد:	استان تولد:	کشور محل تولد:
ملیت:		
آیا هرگز ملیت دیگری داشته اید؟ لطفا توضیح دهید.		
کد ملی:		
<b>اطلاعات محل اقامت در ایران</b>		
آدرس کامل منزل:		
شهر و استان محل زندگی:		
کد پستی:		
شماره تلفن ثابت:	شماره موبایل:	
شماره تلفن محل کار:		
آدرس ایمیل:		
<b>اطلاعات پاسپورت</b>		
نوع پاسپورت: <input type="checkbox"/> معمولی <input type="checkbox"/> سیاسی		
شماره پاسپورت:		
کشور صادر کننده پاسپورت:	شهر محل صدور پاسپورت:	
تاریخ صدور پاسپورت (میلادی): / /	تاریخ انقضا پاسپورت (میلادی): / /	
آیا هرگز پاسپورت شما دزدیده یا مفقود شده است؟		

## جزئیات سفر

قصد سفر و نوع ویزای درخواستی:

آیا برنامه خاصی برای ملاقات از آمریکا دارید؟  
در صورت مثبت بودن اسم و شماره پرواز و شهر و تاریخ ورود و خروج از آمریکا و محل های مورد نظر جهت بازدید ذکر شوند.

تاریخ ورود به آمریکا ( میلادی): / / شهری که به آن وارد میشوید:

تاریخ خروج از آمریکا (میلادی): / / شهری که از آن خارج میشوید:

مدت زمان اقامت در آمریکا:

شهرهای مورد بازدید در آمریکا:

محل اقامت در آمریکا:

آدرس:

کد پستی:

شهر:

ایالت:

چه کسی هزینه سفر شما را پرداخت میکند؟ خودم  فرد دیگر  سازمان دیگر

نسبت آن فرد با شما:

نام خانوادگی:

نام:

شماره تلفن:

آدرس:

ایمیل:

آیا فرد یا افراد دیگری شما را در این سفر همراهی میکنند؟

نام خانوادگی:

نام:

نسبت با شما:

آیا به عنوان عضوی از سازمان یا گروهی خاص سفر می کنید؟ نام سازمان

## جزئیات سفر قبلی به آمریکا

آیا تاکنون در آمریکا بوده اید؟

در صورت مثبت بودن جواب:

\*تاریخ آخرین ورود به آمریکا به میلادی:

\*مدت اقامت در آمریکا:

آیا هرگز گواهینامه رانندگی در آمریکا داشته اید؟

\* در صورت مثبت بودن جواب، شماره گواهینامه و ایالت صادر کننده را ذکر فرمایید:

<p>آیا تاکنون ویزای امریکا داشته اید؟ در صورت مثبت بودن جواب: *تاریخ صدور آخرین ویزا: *شماره ویزا:</p>	
<p>*آیا این بار نیز درخواست ویزای شما از نوع ویزای قبلی است؟ *آیا این بار نیز از همان محلی که قبلا درخواست ویزا کرده بودید، اقدام می کنید؟ *آیا هرگز انگشت نگاری از ده انگشت شده اید؟ *آیا هرگز ویزای آمریکای شما مفقود و یا ر بوده شده است؟ *آیا هرگز ویزای آمریکای شما کنسل یا لغو شده است؟</p>	
<p>*آیا هرگز درخواست ویزای امریکای شما رد شده است؟ در صورت مثبت بودن، علت را ذکر فرمایید:</p>	
<p>*آیا هرگز لغو ویزا، لغو مجوز سفر به ایالات متحده داشته اید یا تقاضای شما در مبادی ورودی مورد صرف نظر قرار گرفته است؟</p>	
<p>آیا از طرف شما درخواستی در اداره مهاجرت و شهروندی ایالت متحده ثبت شده است؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.</p>	
<p><b>فرد یا سازمان معرفی در آمریکا</b></p>	
<p>نام خانوادگی: نام: نسبت با شما : خویشاوند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> دوست <input type="checkbox"/> همکار <input type="checkbox"/> کارمند <input type="checkbox"/> مدرسه <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/> آدرس: شهر: ایالت: شماره تماس : کدپستی : آدرس ایمیل :</p>	
<p><b>اطلاعات خانوادگی</b></p>	
<p>نام و نام خانوادگی مادر: تاریخ تولد مادر (اختیاری): آیا مادرتان در امریکا است؟</p>	<p>نام پدر: تاریخ تولد پدر (اختیاری): آیا پدرتان در امریکا است؟</p>

آیا خویشاوند درجه یک دیگری - شامل همسر، نامزد، فرزند و خواهر یا برادر- در آمریکا دارید؟  
\*در صورت مثبت بودن؛

نام :

نام خانوادگی:

نسبت با شما:

وضعیت اقامت: ویزای موقت  Citizen  دارای (LPR)Green Card

\*در صورت مثبت بودن؛

نام :

نام خانوادگی:

نسبت فرد با شما:

وضعیت اقامت: ویزای موقت  Citizen  دارای (LPR)Green Card

### مشخصات همسر ( در صورتی که متأهل میباشید )

نام خانوادگی:

نام:

تاریخ تولد به میلادی: / /

ملیت:

شهر محل تولد:

### اطلاعات شغلی

شغل فعلی:

نام سازمان یا شرکت:

آدرس محل کار:

شماره تلفن :

کد پستی ( اختیاری) :

میزان درآمد ماهانه :

شرح وظایف:

آیا قبلاً نیز شاغل بوده اید؟

نام سازمان یا شرکت :

نام و نام خانوادگی مدیرعامل :

آدرس محل کار :

تلفن :

عنوان شغلی:

تاریخ شروع به کار (میلادی): / /

تاریخ خاتمه کار (میلادی): / /

شرح وظایف:

## اطلاعات تحصیلی

آخرین مقطع تحصیلی:

نام موسسه یا دانشگاه :

کشور:

شهر:

آدرس:

رشته تحصیلی:

تاریخ شروع و خاتمه (میلادی): / / از / / تا / /

## اطلاعات تکمیلی

آیا به قوم یا قبیله خاصی تعلق دارید؟ در صورت مثبت بودن، نام قوم و قبیله

به چه زبان هایی می تونید صحبت کنید؟

طی پنج سال گذشته به چه کشورهایی سفر کرده اید؟

آیا به هیچ سازمان تخصصی، اجتماعی یا خیریه تعلق داشته اید؟ یا برایشان کار کرده اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا هیچگونه مهارت خاص یا آموزشهایی مانند سلاحهای آتشین، مواد منفجره، هسته ای، بیولوژیک یا شیمیایی دیده اید؟

آیا هرگز در ارتش خدمت کرده اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

درجه :

رسته خدمت :

رده :

تاریخ شروع و خاتمه خدمت (میلادی): / / از / / تا / /

آیا هرگز در گروههای شورشی، چریکی، شبه نظامی، پخش شب نامه یا گروههای باغی کار کرده اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا بیماریهای واگیر مانند سل یا نشانه های آن را دارید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا ناهنجاریهای جسمی یا ذهنی که تهدیدی برای سلامت یا آسایش خود یا دیگران باشد دارید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا سوء مصرف مواد مخدر و یا اعتیاد داشته اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا هرگز به اتهام جنایی دستگیر شده اید؟ حتی در صورتیکه منجر به تبرئه یا عفو و یا موارد مشابه شود؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا هرگز مرتکب به تخلف در هر مورد خلاف قانون شده اید؟ یا اقدام به تخلف داشته اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا برای اقدام به فحشا یا هرگونه رفتار غیرقانونی فاسقانه تجاری به ایالات متحده می آئید یا طی ده سال اخیر چنین اقداماتی داشته اید؟

آیا هرگز درگیر پولشویی بوده اید یا قصد آن را داشته اید؟

آیا قصد جاسوسی، خرابکاری، اعمال خشونت و یا دیگر کارهای غیرقانونی طی اقامت در آمریکا دارید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا قصد درگیری در فعالیتهای تروریستی طی اقامت در آمریکا دارید یا قبلا درگیر فعالیتهای تروریستی بوده اید؟

آیا هرگز از تروریستها یا سازمانهای تروریستی پشتیبانی مالی کرده اید و یا قصد چنین کاری داشته اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا عضو یا نماینده سازمانهای تروریستی هستید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا هرگز مرتکب نسل کشی شده اید یا مشارکت، معاونت، دستور و یا تشویق برای این کار کرده اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا هرگز اقدام به شکنجه کرده اید و یا دستور این کار را داده اید و یا مشارکت و معاونت در این کار داشته اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح

دهید.

آیا هرگز مرتکب اعدام غیرقانونی یا قتل‌های سیاسی و یا دیگر اعمال خشونت بار اینچنینی شده اید؟

آیا طی خدمت بعنوان کارمند دولت در هر زمانی به طور مشخص مسئول یا مجری نقض آزادیهای مذهبی بطور خشونت آمیز بوده اید؟

آیا هرگز در صدد کسب ویزا یا کمک به دیگران برای کسب ویزا یا ورود به ایالات متحده یا هرگونه مهاجرت دیگر به آمریکا با بهره گیری از فریب و یا ارائه اطلاعات غلط به گونه مغرضانه و یا هرگونه منظور غیرقانونی دیگر بوده اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا هرگز حق حضانت طفلی را که شهروند ایالت متحده باشد از کسی که محاکم آمریکا به وی حق حضانت داده باشند سلب کرده اید؟

آیا هرگز در آمریکا در مخالفت با هیچگونه قانون یا نظام رای داده اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

آیا هرگز به نیت فرار از مالیات اقدام به ترک شهروندی ایالت متحده کرده اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.



