

个人信息表

姓	张	名	三	曾用名: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无	性别: <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
拼音	Zhang	拼音	San	曾用名姓	无
婚姻状况: <input type="checkbox"/> 单身 <input checked="" type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 其他 (请写明): 如是离异/丧偶, 请提供所有前/已故配偶信息: 如实填写 前/已故配偶姓: 名: 前/已故配偶出生日期: 前/已故配偶出生城市: 国家: 婚姻的起止日期: 日 月 年至 日 月 年 离异原因: 在哪个国家离异:					
出生日期	日	01	月	12	年
出生地	城市	广州	省份	广东	国家
国籍: <u>中国</u> 除中国外, 如你还拥有或曾拥有其它国籍, 请一并列出: _____ 除中国外, 你是否持有其他所属国家/地区 (国籍) 的护照 (如有, 请提供护照号码): _____					
身份证号码: <u>440110198212010007</u>					
您是否有美国社会安全号? 如有, 请填写: _____-_____-_____			您是否有美国纳税人识别号? 如有, 请填写: _____		
家庭住址 (目前住址, 包括国家、省、市、区、路、单元号码等) 请详细填写 街道地址: <u>天河区体育东路 100 号 101 室</u> 市: <u>广州市</u> 州/省: <u>广东省</u> 国家: <u>中国</u>					邮政编码: <u>510620</u>
邮寄地址: 邮寄地址是否同家庭住址: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 街道地址: _____ 市: _____ 州/省: _____ 国家: _____					邮政编码:

签证申请获得批准之后, 您的护照及签证将通过以下两种方式之一送还给您 (请选择一种并填写相关信息) (必填):

1、送到您所选择的中信银行营业网点。
 (请注意: 中信银行只会将您的护照资料保留 15 天, 15 天之后未被领取, 将会被退还到大使馆或者领事馆。您务必在 15 天之内领取您的护照资料。)
 填写离您最近的中信银行地址及邮编: [如您在面试后成功获签, 领馆将按此地址将护照寄至该中信银行并由您亲自前往该中信银行领取。另取件地址一旦确定将无法修改, 烦请慎重填写。参考地址: <http://vacations.ctrip.com/notes/1155.html>]
 中信银行地址: (请在参考地址中选择您指定领取护照的中信银行, 并在此栏填写此地址)
 中信银行邮编:

2、送到您的家里或办公室 (付费服务选项)。
 这项服务需要您在收到护照时, 直接支付额外的运送费用给 EMS。 邮寄费用: 24 元/本或 34 元/本 (具体以 EMS 收费为准)
 收件地址: (请填写您希望收件地址、收件人信息)
 收件地址邮编:
 收件人姓名:
 收件人手机号码: (注: 如一家人申请签证, 只需提供一个收件信息即可。)

关于预约面试时间是否有特殊要求，请注意：领馆面试时间为工作日周一至周五（领馆公共假期除外），面试时间一旦预约成功将无法修改，烦请告知可以参加面试的时间段。（免面试客人无需填写）

烦请预约在 12/8 之前，最好是上午面试，谢谢。/ 如果没有请填写“无”

如您或其他代办人之前在美国签证中心网站上 (<http://www.ustraveldocs.com>) 为您注册过用户，请告知用户名和密码；如不方便，请告知邮箱，是否为旅行协调员邮箱，是否有同行人员，是作为主申请人还是附属申请人申请签证。

zhangsan@ctrip.com , 密码:12345 /如无填写过，则写“无”

住宅电话: 020-83936393

手机: 13600008888

工作电话: 020-83338888

在过去的 5 年中，您是否使用过其他电话号码？ 是 否，如是，请提供：如实填写

EMAIL 地址: zhangsan@ctrip.com

在过去的 5 年中，您是否使用过其他 EMAIL 地址？ 是 否，如是，请提供：如实填写

您近 5 年是否有使用过以下社交媒体平台？ 是 否，如有请提供用户名：如实填写

平台名称	账号 (仅限英文及数字)	平台名称	账号 (仅限英文及数字)	平台名称	账号 (仅限英文及数字)
ASK.FM		MYSPACE		TWITTER	
豆瓣		PINTEREST		TWOO	
FACEBOOK		QZONE (QQ)	<u>123456789</u>	VINE	
FLICKR		REDDIT		YKONTAKTE (VK)	
GOOGLE+		新浪微博		优酷	
INSTAGRAM		腾讯微博		YOUTUBE	
LINKEDIN		TUMBLR			

您是否希望提供有关您在过去 5 年中用于创建或分享内容（照片，视频，状态更新等）的任何其他网站或应用程序上的状态的信息？ 是 否，如是，请提供平台名称（不包含以上社交媒体平台）及帐号：如实填写

您的护照是否曾经遗失或者被盗？ 是 否 如是，请提供：

护照号码: G12345678

护照签发国家: 中国

详述情况: 搬家时遗失旧护照

此次访美的目的: 旅游

你是否已经制定了具体的旅行计划？

如否，请填写：计划赴美日期: 01 日 10 月 2015 年；停留时间: 8 天

在美期间的地址：

街道地址: (请提供意向入住的第一晚酒店信息，如不提供将导致无法继续申请签证。我司团队客人不需填写此项，只需提供团队订单号)

市: _____

州/省: _____

国家: _____

邮政编码: _____

如是，请填写完整的赴美行程计划安排：

到达美国日期：_____日_____月_____年 到达美国的航班班次（如有）：_____

在美国的首站城市：_____ 离开美国的日期：_____日_____月_____年

离开美国的航班班次（如有）：_____ 在美国的末站城市：_____

在美国期间您计划经过的所有城市：_____

在美期间的地址：

街道地址：_____

市：_____

州/省：_____

国家：_____

邮政编码：_____

支付您此次行程的人或组织：如实填写

自己

他人（请提供他/她的姓：_____名：_____ 电话号码：_____

电子邮件地址：_____

他/她与您的关系： 子女 父母 配偶 其他亲戚 朋友 其他

支付您行程的人的地址是否与您的家庭地址相同？ 是 否

如果回答否，请提供他/她的地址：

街道地址：_____

市：_____

州/省：_____

国家：_____

邮政编码：_____

公司或组织

公司或组织的名字（中文）：_____（英文）：_____

电话号码：_____

与您的关系： 雇主 其他

支付您行程的公司或组织的地址：

街道地址：_____

市：_____

州/省：_____

国家：_____

邮政编码：_____

是否有人与您同行？ 是 否 如是，请提供所有同行人信息：

姓：李 名：明 与您的关系：夫妇

姓： 名： 与您的关系：

姓： 名： 与您的关系：

姓： 名： 与您的关系：

姓： 名： 与您的关系：

您此行是否作为一个团队或者组织的成员？ 是 否

如果回答是，请填写您参加的旅行团的名称：_____

如果回答否，请提供同行人的姓：_____名：_____ 与您的关系：_____

您是否去过美国？ 是 否 （如是，请提供最近 5 次访问的具体时间和停留天数）

抵达时间：_____年_____月_____日 停留天数：_____天； 抵达时间：_____年_____月_____日 停留天数：_____天；

抵达时间：_____年_____月_____日 停留天数：_____天； 抵达时间：_____年_____月_____日 停留天数：_____天；

抵达时间: ____年__月__日 停留天数: ____天

您是否持有或曾经持有美国驾照? 是 否
如是, 请提供驾照号码: _____ 驾照所属的州名: _____

您是否曾获得过美国签证? 是 否 如实填写
如是, 请提供上次获得美国签证的日期: _____年__月__日 签证号码: _____
您此次是否申请同类签证? 是 否
您此次是否在签发您上次赴美签证的相同国家再次申请, 并且这个国家是否为您的主要居住国家? 是 否
您是否留取过十指指纹? 是 否
您的美国签证是否曾经遗失或者被盗? 是 否 (如是, 请输入遗失或者被盗的年份及原因: _____)
您的美国签证是否曾经被注销或者撤销过? 是 否 (如是, 请解释原因: _____)
您是否曾经被拒签, 被拒绝入境美国, 或被撤销入境申请? 是 否
(如是, 请解释原因: _____)
曾有人在公民或移民服务局为您申请过移民吗? 是 否
(如是, 请详述: _____)

在美国的联系人姓: _____名: _____ 如实填写, 如您本次赴美探访此人/在美近亲/夏令营/商务活动等建议填写
公司或组织或酒店的名称: _____
与您的关系: 亲属 配偶 朋友 商业伙伴 雇主 学校官员 其他
联系人的地址:
街道地址: _____
市: _____
州/省: _____
国家: _____
邮政编码: _____ 电话: _____ EMAIL 地址: _____

您父亲的姓: 张 名: 三丰 出生日期: 01 日 10 月 1955 年
您的父亲在美国吗? 是 否 如是, 请告知他在美国的身份: _____ (美国公民或美国合法永久居民或正在美国访问、留学、工作等等)

您母亲的姓: 李 名: 二 出生日期: 01 日 12 月 1955 年
您的母亲在美国吗? 是 否 如是, 请告知她在美国的身份: _____ (美国公民或美国合法永久居民或正在美国访问、留学、工作等等)

除父母外, 您在美国还有其他直系亲属/近亲吗? 是 否 如实填写
如是, 请告知他/她的姓: _____名: _____ 与您的关系: 配偶 未婚配偶 子女
亲兄弟姐妹 在美国的身份: _____ (美国公民或美国合法永久居民或正在美国访问、留学、工作等等)

您在美国是否还有其他亲属? 是 否

您配偶的姓: 李 名: 明 出生日期: 03 日 12 月 1985 年
国籍: _____ 配偶的出生城市: _____ 出生国家: _____
配偶的住址是否与您的住址相同? 是 否
配偶的住址是否与您的邮寄地址相同? 是 否
配偶的住址是否与您的美国联系人地址相同? 是 否
如否, 请提供他/她的住址:
街道地址: (如您配偶住在美国, 请填写)
市: _____ 州/省: _____ 国家: _____

您的主要职业（在您的现行职业栏里打勾）：

- 农业 艺术/表演家 商业 通信 计算机科学 餐饮服务 教育 工程 政府
 家庭主妇 法律行业 医疗/健康 军事 自然科学 待业 物理学 宗教职业
 研究 退休 社会科学 学生 其他

如您选择待业，请解释原因：_____

如您选择其他，请注明工作职务：_____

您当前工作单位或学校的名称（中文）：如实填写（英文）：_____

您当前工作单位或学校的地址：

街道地址：_____

市：_____

州/省：_____

国家：_____

电话：_____ 邮政编码：_____

入职或入校日期：_____年_____月_____日

以当地货币计算的月收入（税前）：_____

简要描述您的工作职责（必须填写）：_____

您过去是否有其他工作？是 否（退休人员提供退休单位情况）如实填写

如是，请填写近5年工作情况：

（1）工作单位名称（中文）：_____（英文）：_____

工作单位地址：

街道地址：_____

市：_____

州/省：_____

国家：_____

邮政编码：_____

电话：_____ 工作职务：_____ 上司姓：_____名：_____

起止日期：_____年_____月_____日～_____年_____月_____日

简要描述您的工作职责（必须填写）：_____

（2）工作单位名称（中文）：_____（英文）：_____

工作单位地址：

街道地址：_____

市：_____

州/省：_____

国家：_____

邮政编码：_____

电话：_____ 工作职务：_____ 上司姓：_____名：_____

起止日期：_____年_____月_____日～_____年_____月_____日

简要描述您的工作职责（必须填写）：_____

列出所有你曾经和目前就读的学校（从初中学历开始写）如实并完整填写

（1）学校名称（中文）：_____（英文）：_____

学校地址：

街道地址：_____

市：_____

州/省：_____

国家: _____
 邮政编码: _____
 所学课程/专业: _____
 就读起止日期: _____年____月____日~_____年____月____日
 (2) 学校名称 (中文): _____ (英文): _____
 学校地址: _____
 街道地址: _____
 市: _____
 州/省: _____
 国家: _____
 邮政编码: _____
 所学课程/专业: _____
 就读起止日期: _____年____月____日~_____年____月____日
 (3) 学校名称 (中文): _____ (英文): _____
 学校地址: _____
 街道地址: _____
 市: _____
 州/省: _____
 国家: _____
 邮政编码: _____
 所学课程/专业: _____
 就读起止日期: _____年____月____日~_____年____月____日

您是否属于一个宗族或者部落? 是 否
 如是, 请提供宗族或者部落的名称: _____

您所掌握的语言: 中文 英语 日语 其他 _____ 如实填写

在过去五年中, 您是否到过其他国家/地区 (含港澳台)? 是 否 如实填写
 如是, 请提供所有国家/地区的名称: _____ 英国、日本、韩国、印尼

你是否从属于任何一个专业的、社会或慈善组织? 并为其做过贡献、或为其工作过? 是 否
 如是, 请提供名称: _____

你是否具有特殊技能或者接受过特殊培训, 例如有关枪械、炸药、核装置、生物或化学方面的经验?
是 否 如有, 请详细说明: _____

你是否曾经在军队服役? 是 否
 如是, 请提供服役国家: _____ 服役军种: _____ 级别/职务: _____
 军事特长: _____ 起止日期: _____年____月____日~_____年____月____日

你是否曾经服务于或参与过准军事性单位、治安团体、造反组织、游击队或暴动组织, 或曾经是其成员之一? 是 否 如是, 请详细说明: _____

您是否患有涉及公共卫生的传染病? (按照美国卫生和公众服务部界定, 涉及公共卫生的传染病包括软下疳、淋病、腹股沟肉芽肿、传染性麻风病、性病性淋巴肉芽肿, 传染期梅毒, 活动性肺结核等)
是 否 如是, 请详细说明: _____

您是否患有对其他人的的人身安全及利益造成威胁的精神或身体疾病? 是 否
 如是, 请详细说明: _____

您是否或曾经滥用药物并上瘾? 是 否 如是, 请详细说明: _____

您是否曾经因违法或犯罪被捕或被判刑, 即使后来你受到了宽恕、赦免或其它类似的裁决?
是 否 如是, 请详细说明: _____

您是否曾经违反或密谋违反有关管控物资方面的法律? 是 否

如是, 请详细说明: _____
你是来美国从事卖淫或非法商业性交易吗? 在过去 10 年中, 你是否从事过卖淫或组织介绍过卖淫? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
您是否曾经参与或意图从事洗钱活动? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
您曾在美国或美国以外的地方犯有或密谋人口走私罪吗? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
您是否故意资助、教唆、协助或勾结某个人, 而这个人美国或美国以外的地方曾犯有、或密谋了一个严重的人口走私案? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你是一在美国或美国以外犯有或密谋人口走私案犯的配偶或儿女吗? 你在最近 5 年里是否从走私活动中获得过好处? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
在美期间, 您是否意图从事间谍活动、阴谋破坏、违反出口管制条例或其他任何非法活动? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
在美国期间, 您是否意图从事恐怖活动? 或你是否曾经从事过恐怖活动? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你是否曾经或计划为恐怖分子或恐怖组织提供经济或其他方面的支持? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
您是否是一恐怖组织的成员或代表? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你是否曾经指使、煽动、从事、协助或参与了过种族灭绝活动? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你是否曾经从事、指使、煽动、协助或以其他方式参与了刑讯? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你是否曾经从事、指使、煽动、协助或参与了法庭外的杀戮、政治谋杀或者其他暴力行为? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你曾经从事过招募士兵或利用儿童士兵吗? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
在担任政府官员期间, 你是否曾经负责或直接执行过严重违反宗教自由的行动? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你曾经直接参与过制定或执行人口控制的规定, 强迫妇女或男士违愿进行人流或绝育吗? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你是否直接参与过强迫人体器官及人体组织的移植? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你是否曾经试图以欺骗或故意造假及其他非法手段为自己, 或帮助他人获取美国签证, 入境美国或获取任何其他移民福利? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
您是否曾经拒绝将一在美国境外的美籍儿童的监护权移交给一被美国法庭批准享有法定监护权的人? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
您是否违反了法律或规定在美国进行过投票选举? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____
你是否曾为逃避交税而声明放弃美国公民身份? <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 如是, 请详细说明: _____

备注: 1、填写上述内容要**完整**、字迹清晰

2、电话号码前请注明区号

3、必须**本人签名**

本人声明: 以上所填内容完全属实, 否则本人接受被取消申请资格并由本人承担因此造成的所有风险和损失!

★申请人签名:

申请日期: