



AMERİKA BİRLEŞİK DEVLETLERİ VİZESİ
BİLGİ FORMU

SOYADI:

ADI:

UYRUK:

CİNSİYET:

MEDENİ DURUM:

ÖNCEKİ İSİM SOYİSİMLER:

DOĞUM TARİHİ:

DOĞUM YERİ:

İKAMET ADRESİ:

CEP TELEFONU:

E MAİL ADRESİ:

BAŞVURU YAPILACAK
PASAPORT NUMARASI:

DAHA ÖNCE PASAPORTUNUZ
ÇALINDI VEYA KAYBOLDU MU?:

VATANDAŞI OLUNAN DİĞER
ÜLKELER:

SEYAHAT AMACI:

GİDİŞ TARİHİ:

DÖNÜŞ TARİHİ:

ABD'DE KONAKLANACAK ADRES:

ABD'deki bir yakınınızın yanında konaklayacaksınız;

YAKININIZIN ADI VE SOYADI:

YAKINLIK DERECEYİZ:

*Lütfen vize başvurunuzun bu formda vermiş olduğunuz bilgilere göre düzenleneceğini unutmayınız.

TELEFON NUMARASI:

E MAİL ADRESİ:

SEYAHAT MASRAFLARI KİM TARAFINDAN KARŞILANIYOR?:

Seyahatiniz bir sponsor kişi veya kurum tarafından karşılanıyorsa;

SPONSOR ADI VE SOYADI /

YAKINLIK DERECEŚİ:

KURUM ÜNVANI:

ADRES:

TELEFON NUMARASI:

E MAİL:

BİRLİKTE SEYAHAT EDİLECEK
KİŞİLERİN ADLARI VE
SOYADLARI:

YAKINLIK DERECELERİ:

DAHA ÖNCE ABD'YE GİTTİNİZ
Mİ?:

SEYAHAT AMACI:

GİDİŞ TARİHİ:

DÖNÜŞ TARİHİ:

ÖNCEKİ ABD VİZESİNİN VERİLİŞ
TARİHİ:

VİZE NUMARASI:

DAHA ÖNCE PARMAK İZİNİZ
ALINDI MI?:

DAHA ÖNCE BİR ABD VİZENİZ
ÇALINDI VEYA KAYBOLDU
MU?:

DAHA ÖNCE BİR ABD VİZENİZ
İPTAL EDİLDİ Mİ?:

DAHA ÖNCE ABD VİZE REDDİ
ALDINIZ MI, RET SEBEBİ
NEDİR?:

ABD'den davetiyeniz varsa;

**DAVETİYE GÖNDERENİN ADI
SOYADI / KURUM ÜNVANI:**

YAKINLIK DERECESİ:

ADRES:

TELEFON NO:

E MAİL:

BABA ADI SOYADI:

DOĞUM TARİHİ:

UYRUK:

ANNE ADI SOYADI:

DOĞUM TARİHİ:

UYRUK:

EŞ ADI SOYADI:

DOĞUM TARİHİ:

UYRUK:

ESKİ EŞ SAYISI:

ESKİ EŞ ADI SOYADI:

DOĞUM TARİHİ:

DOĞUM YERİ:

EVLENME TARİHİ:

BOŞANMA TARİHİ:

**ANNENİZ YA DA BABANIZ ŞU
AN ABD'DE Mİ?:**

**ABD'DEKİ STATÜLERİ
NEDİR?:**

**ABD'DE YAŞAYAN BİRİNCİ
DERECE BAŞKA AKRABANIZ
VAR MI?:**

ADI SOYADI:

YAKINLIK DERECESİ:

**ABD'DEKİ STATÜLERİ
NEDİR?:**

MESLEK:

MAAŞ:

İŞ YERİ ADI:

*Lütfen vize başvurunuzun bu formda vermiş olduğunuz bilgilere göre düzenleneceğini unutmayınız.

İŞ YERİ ADRESİ:

TELEFON NUMARASI:

**DAHA ÖNCE BAŞKA BİR İŞ
YERİNDE ÇALIŞTINIZ MI?:**

MESLEK:

İŞ YERİ ADI:

İŞ YERİ ADRESİ:

TELEFON NUMARASI:

İŞE BAŞLAMA TARİHİ:

İŞTEN AYRILMA TARİHİ:

SON MEZUN OLUNAN OKUL:

BÖLÜM:

BAŞLANGIÇ TARİHİ:

BİTİŞ TARİHİ:

**SON BEŞ YIL İÇİNDE ZİYARET
ETTİĞİNİZ ÜLKELER?:**

BİLDİĞİNİZ DİLLER?:

ASKERLİK YAPTINIZ MI?:

ASKERLİK YAPTIĞINIZ YER:

RÜTBE:

BAŞLANGIÇ TARİHİ:

BİTİŞ TARİHİ:

**BULAŞICI BİR HASTALIĞINIZ
VAR MI?:**

**ZİHİNSEL YA DA FİZİKSEL
BİR RAHATSIZLIĞINIZ
VAR MI?:**

BİR SOSYAL VAKIFA VEYA AŞİRETE ÜYE MİSİNİZ?:

MADDE BAĞIMLILIĞINIZ VAR MI?:

HERHANGİ BİR SUÇTAN DOLAYI TUTUKLANDINIZ MI?:

HERHANGİ BİR TERÖR ÖRGÜTÜNE ÜYE MİSİNİZ?:

DAHA ÖNCE SİZ VEYA SİZİN ADINIZA HERHANGİ BİRİ ABD GÖÇMENLİK BAŞVURUSUNDA BULUNULDU MU?:

SOSYAL MEDYA HESAPLARINIZA AİT KULLANICI ADLARI:

PASAPORTUNUZUN GÖNDERİLMESİNİ İSTEDİĞİNİZ PTT MERKEZİ:

BİR BAŞKASI TESLİM ALACAKSA ADI SOYADI:

İmza

