

EDY VISA SERVICE



AMERICAN VISAS

פרטים אישיים

	שם משפחה נוסף:		שם משפחה באנגלית:
	שם פרטי נוסף:		שם פרטי באנגלית:
	תאריך לידה:		שם מלא בעברית:
	ארץ לידה:		מצב משפחתי: רווק/נשוי/גרור
	מין: זכר/ נקבה		עיר לידה:
	דרכון נוסף + מס' דרכון: אזרחות נוספת		אזרחות:
		1. כתובת מלאה : רח' + עיר + מיקוד 2. דואר אלקטרוני:	
	טלפון בית:		טלפון עבודה:
	פקס עבודה:		טלפון נייד:

פרטי דרכון + נסיעות לארה"ב:

	עיר וארץ הוצאת הדרכון :		מספר דרכון:
	תאריך פקיעת דרכון :		תאריך הוצאת דרכון:
	פרטי טיסות למי שהזמין :		האם אבד/נגנב לך דרכון?
	זמן שהייה בארה"ב :		תאריך נסיעה לארה"ב:

	כתובת מלאה בארה"ב : רחוב + מיקוד + מדינה + מס' טלפון
	מי ממן את הנסיעה לארה"ב: שם מלא + טלפון + כתובת מלאה
	מי מצטרף לנסיעה: שם מלא + קירבה

Tel: 03-6573776 Fax: 03-6595680 Cell: 052-2741578

Email: EDY.0000@hotmail.com
Address: Israel Merizine 13 st, Tel Aviv

*למי שהיה בעבר ויזה לארה"ב

	תאריכי ביקורים קודמים לארה"ב + משך השהייה:
	אם היה רישיון בארה"ב – מספרו + שיר שבה הונפקה
	ויזה קודמת – היכן הונפקה + תאריך ההנפקה וסוג הוויזה + מספר ויזה קודמת (מספר שמופיע בצד ימין למטה באדום)
	האם סורבת או בוטלה לך ויזה בעבר? אם כן הסבר מה הסיבה לכך:
	איש קשר בארה"ב: שם מלא + כתובת (רח' -מדינה-מיקוד) + טלפון

קרובי משפחה:

	שם מלא של האב: כולל שם משפחה	שם מלא שם האם: כולל
--	---------------------------------	------------------------

	תאריך לידה של האב:		תאריך לידה של האם:
		האם אחד ההורים נמצא בארה"ב? אם כן מה הסטאטוס שלהם?	
		האם יש משפחה מקרבה ראשונה בארה"ב? אם כן- שם מלא וסטאטוס:	
		האם יש קרובים אחרים בארה"ב?	

פרטי בני זוג (חובה גם לגרושים ואלמנים)

	שם בן הזוג:		תאריך לידה:
	עיר לידה:		ארץ לידה:

*** לגרושים חובה תאריך נישואים ותאריך גירושים**

פרטי מקום עבודה :

	מקצוע + שם מוסד עבודה:		תאור תפקיד:
		כתובת מלאה:	
	שכר חודשי נטו (לא חובה):		<u>טל :</u>

שרות צבאי (רק לגברים – חובה למי ששירת) :

	האם שרתת בצבא:		חיל:
	דרגה:		תפקיד:
	תאריך גיוס:		תאריך סיום עבודה:

Email: EDY.0000@hotmail.com
Address: Israel Merizine st, Tel Aviv

מעסיק קודם:

	שם הממונה:		שם החברה:
	<u>תפקידך</u>		כתובת מלאה:
			טלפון:
	תאריך סיום עבודה:		תאריך תחילת עבודה:

מוסדות לימוד:

	קורס:		שם המוסד:
			כתובת מלאה:
	תאריך סיום עבודה:		תאריך תחילת עבודה:

שאלות שונות:

	האם ביקרת בארצות שונות ב 5 שנים האחרונות? באלו ארצות ?
	האם אתה שייך לארגון מקצועי/חברתי/צדקה? אם כן לאיזה?
	האם יש לך כישורים מיוחדים או הכשרה בשימוש בנשק כלשהו?
	האם היית או הנך חבר בקבוצת גרילה או ארגון מורדים?

שאלות בריאות:

	האם הינך חולה במחלה נגיפית הנחשבת מסוכנת לציבור?
	האם יש לך הפרעה נפשית או פיזית המסוכנת לך או לציבור?
	האם אתה מכור/משתמש או היית מכור/משתמת בסמים בעבר?

Tel: 03-6573776 Fax: 03-6595680 Cell: 052-2741578

Email: EDY.0000@hotmail.com
Address: Israel Merizine st, Tel Aviv