

اطلاعات مورد نیاز فرم DS_160

محل مورد نظر کنسولگری:	دبی ☐ ایروان ☐ آنکارا ☐
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.	
نام خانوادگی :	
نام:	
نام قبلی یا نام مستعار (در صورت موجود بودن):	
جنسیت:	
وضعیت تاهل:	مجرد ☐ متاهل ☐ بیوه ☐ مطلقه ☐ حتما 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:	
شماره شهروندی در آمریکا social security Number	
آدرس کامل منزل:	
شهر و استان محل زندگی:	
کد پستی:	
شماره تلفن ثابت:	

شماره موبایل:	
شماره تلفن محل کار:	
آدرس ایمیل:	
نوع پاسپورت:	☐ معمولی ☐ سیاسی ☐ غیره
شماره پاسپورت:	
کشور صادر کننده پاسپورت:	
شهر محل صدور پاسپورت:	
تاریخ صدور پاسپورت:	
تاریخ انقضا پاسپورت:	
آیا هرگز پاسپورت شما دزدیده یا مفقود شده است؟	
اطلاعات سفر:	
قصد سفر و نوع ویزای درخواستی:	
آیا برنامه خاصی برای بازدید از اماکن دیدنی آمریکا دارید؟ ☐ بله ☐ خیر 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 امریکا (میلادی):	
مدت زمان اقامت در امریکا:	
آدرس محل اقامت در امریکا:	شهر: ایالت:
چه کسی هزینه سفر شما را پرداخت میکند؟	☐ خودم ☐ فرد دیگر ☐ سازمان دیگر در صورتیکه فرد دیگری هزینه ها را پرداخت میکند نام خانودگی و نام و شماره تلفن و نسبت آن فرد با شما: آدرس آن فرد:
آیا به عنوان عضوی از سازمان یا گروهی خاص سفر می کنید؟	
نام سازمان:	

آیا تاکنون در امریکا بوده اید؟ در صورت مثبت بودن جواب به سوال های ردیف ۴۰،۴۱،۴۲،۴۳،۴۴ پاسخ دهید.
تاریخ آخرین ورود به امریکا به میلادی: مدت اقامت در امریکا: آیا هرگز گواهینامه رانندگی در آمریکا داشته اید؟ در صورت مثبت بودن شماره گواهینامه را اعلام نمایید.
آیا تاکنون ویزای امریکا داشته اید؟ تاریخ صدور آخرین ویزا: شماره ویزا:
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 رپوده شده است؟ آیا هرگز ویزای آمریکای شما کنسل یا لغو شده است؟
آیا هرگز درخواست ویزای آمریکای شما رد شده است؟ در صورت مثبت بودن، علت رد را ذکر نمایید. آیا هرگز لغو ویزا، لغو مجوز سفر به ایالات متحده داشته اید یا ویزای شما هنگام ورود ابطال شده است؟
فرد یا سازمان معرف در امریکا: نام خانوادگی: نام: نسبت با شما: خویشاوند ☐ همسر ☐ دوست ☐ همکار ☐ کارمند ☐ مدرسه ☐ غیره ☐ آدرس با کدپستی: شهر: ایالت: شماره تماس: آدرس ایمیل (اختیاری):

اطلاعات خانوادگی:

نام پدر:

تاریخ تولد پدر (به میلادی):

آیا پدرتان در آمریکا زندگی می کند؟

نام و نام خانوادگی مادر (به لاتین):

تاریخ تولد مادر (به میلادی):

آیا مادرتان در آمریکا زندگی می کند؟

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 را ذکر نمایید.

وضعیت اقامت: ☐ temporary visa ☐ Citizen ☐ (LPR) Green Card

آیا غیر از اینها خویشاوند دیگری در آمریکا دارید؟

مشخصات همسر:

نام خانوادگی (به لاتین):

نام (به لاتین):

تاریخ تولد به میلادی:

ملیت:

شهر محل تولد:

اطلاعات شغلی و تحصیلی:

شغل فعلی:

نام سازمان یا شرکت:

آدرس محل کار:

شماره تلفن:

میزان درآمد ماهانه (اختیاری):

شرح وظایف:

آیا قبلاً نیز شاغل بوده اید؟ نام سازمان یا شرکت: آدرس محل کار: عنوان شغلی : شماره تلفن: تاریخ شروع به کار (میلادی): تاریخ خاتمه (میلادی):
آخرین مقطع تحصیلی: نام موسسه یا دانشگاه: آدرس: رشته تحصیلی: تاریخ شروع و خاتمه (میلادی):
اطلاعات تکمیلی:
آیا به قوم یا قبیله خاصی تعلق دارید؟ در صورت مثبت بودن، نام قوم و قبیله: به چه زبان هایی می توانید 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 خدمت سربازی کرده اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید. درجه، رسته خدمت، رده: تاریخ شروع و خاتمه خدمت (میلادی):
آیا هرگز در گروههای شورشی، چریکی، شبه نظامی، پخش شب نامه یا گروههای یاغی 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 شده اید؟
آیا طی خدمت به عنوان 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.