

# PRE-CONTRACT FORM

## PHIẾU THÔNG TIN

NAME : ( Họ & Tên ) : ... Đặng Minh Thư .....

**1. Does an applicant has only one name or is there another name?**

(Đương đơn chỉ có 1 tên duy nhất hay còn tên nào khác không?)

..... Không .....

**2. How many passports has applicant been issued?**

(Đương đơn đã được cấp bao nhiêu cuốn hộ chiếu?)

.....

**3. Has the applicant ever gone to any country to work abroad? Has the applicant to travel any country?**

(Đương đơn đã từng đi xuất khẩu lao động nước nào chưa? đã từng đi du lịch nước nào chưa?)

..... Chưa đi xuất khẩu lao động .....

..... Có du lịch : Singapore .....

**4. Have you EVER got a fake marriage for your immigration status?**

(Đương đơn đã từng kết hôn giả không?)

..... Không .....

**5. Have you EVER been a member of Communist Party?**

(Đương đơn có phải là đảng viên không?)

..... Không .....

**6. Have you EVER got any Infectious Diseases?**

(Tình trạng sức khỏe hiện tại? Có bị mắc bệnh truyền nhiễm không?)

..... Sức khỏe Tốt, Không bệnh .....

**7. Have you (or your dependents) EVER applied any US visas? So if you have, which visas did you (or your dependents) apply for? How long and how many times do (or did) you stay in the US? Have you EVER denied US visas? If yes, please let me know the reasons.**

**Văn phòng chính**

180 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
Q.Phú Nhuận, TP.HCM  
☎ 028 39 972 838  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện USA**

7580 Flanders dr, San Diego,  
CA 92126  
☎ +1 (714) 232 5556  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Đà Nẵng**

24 Nguyễn Thị Minh Khai, Thạch Thang  
Q.Hải Châu, TP.Đà Nẵng  
☎ 028 39 972 838  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Hà Nội**

Số 5 ngõ 192 Quán Thánh,  
Q. Ba Đình – Hà Nội  
☎ 028 627 86083  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

(Đương đơn chính và các thành viên phụ khác đã từng nộp đơn xin visa Mỹ lần nào chưa? Xin visa diện gì (Nếu có)? Thời gian lưu trú tại Mỹ? Có từng bị từ chối visa không? Lý do bị từ chối (Nếu có)?)

Chưa

8. Have you (or your dependents) EVER applied immigrant visa petition? If yes, what is (or was) the immigrant visa? When has it been applied? Do (or did) you received any notices for your immigrant visa petition (receipt notices, approval notices, denied,...)?

(Đương đơn chính và các thành viên phụ thuộc khác có đang mở hồ sơ bảo lãnh tại Mỹ không? Bảo lãnh bằng diện gì? Đã được bao lâu tính đến thời điểm hiện tại? Hồ sơ định cư của bạn đã từng nhận được bất kỳ một thông báo hay chứng từ nào chưa (giấy xác nhận, chứng từ chấp thuận, từ chối,...)?)

Chưa

9. Do you (or your dependents) have EVER stayed illegally & been issued a final order of exclusion, deportation, or removal?

(Đương đơn chính và các thành viên phụ thuộc khác đã từng lưu trú bất hợp pháp tại Mỹ, bị trục xuất khỏi Mỹ hoặc các nước khác không?)

Không có

10. Do you (or your any family members) receive public charge when have (or had) you been stayed in the US - any sources (such as lunch free, medicare, food stamp,...)?

(Đương đơn và gia đình có ý định xin các loại trợ cấp xã hội khi đặt chân tới nước Mỹ hay không (lunch free, medicare, food stamp,...)?)

Không

Ngày 26... Tháng 04. Năm 2024

( Thông tin tôi khai trên hoàn toàn đúng sự thật & tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm nếu không đúng sự thật )

Đang Thư  
Đang Minh Thư

**Văn phòng chính**

180 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
Q. Phú Nhuận, TP.HCM  
☎ 028 39 972 838  
✉ idcvietsam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện USA**

7580 Flanders dr, San Diego,  
CA 92126  
☎ +1 (714) 232 5556  
✉ idcvietsam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Đà Nẵng**

24 Nguyễn Thị Minh Khai, Thạch Thang  
Q. Hải Châu, TP. Đà Nẵng  
☎ 028 39 972 838  
✉ idcvietsam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Hà Nội**

Số 5 ngõ 192 Quán Thánh,  
Q. Ba Đình - Hà Nội  
☎ 028 627 86083  
✉ idcvietsam@idcedu.vn

# MẪU HỒ SƠ KHÁCH HÀNG

## LAO ĐỘNG ĐỊNH CƯ MỸ - THẺ XANH 10 NĂM

THÔNG TIN CÁ NHÂN							
Tên		Tên đệm		Họ			
THƯ		MINH		ĐẶNG			
Ngày sinh		Tuổi		Giới tính		Nơi sinh	
08/07/2003		21		Nữ		THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH	
Quốc tịch 1				Quốc tịch 2 (Tùy chọn)			
VIỆT NAM				Click or tap here to enter text.			
Địa chỉ hiện tại							
Thành phố		Bang		Quốc gia		Zip code	
HỒ CHÍ MINH		Click or tap here to enter text.		VIỆT NAM		Click or tap here to enter text.	
Địa chỉ							
28 ĐÔNG HƯNG THUẬN 26 PHƯỜNG ĐÔNG HƯNG THUẬN QUẬN 12							
Thông tin liên lạc của đương đơn							
<i>Lưu ý: Dữ liệu được nhập ở đây phải tương ứng với người nộp đơn chính. Không nhập thông tin của vợ/chồng và con cái. Tránh nhập thông tin liên hệ nơi làm việc công ty hay trường học.</i>							
Email cá nhân				Số điện thoại chính			
dminhthu873@gmail.com				0931466378			
THÔNG TIN CỦA NHÀ TÀI TRỢ (SPONSOR) ĐANG NỘP HỒ SƠ							
Tên Nhà tài trợ			Chức vụ			Địa chỉ	
Click or tap here to enter text.			Click or tap here to enter text.			Click or tap here to enter text.	
TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN							
CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO		CÓ	KHÔNG	TÊN TRƯỜNG			NĂM TỐT NGHIỆP
Phổ thông		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TÂY THẠNH			2021
Cử nhân		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.			Click or tap here to enter text.
Sau Đại học		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.			Click or tap here to enter text.
<input type="checkbox"/> Không							
Địa chỉ trường Trung học Phổ thông:							
Thành phố		Bang		Quốc gia		Zip code	
HỒ CHÍ MINH		Click or tap here to enter text.		VIỆT NAM		700000	
Địa chỉ							

27, C2 Street, Tay Thanh, Tan Phu, HCMC

**TRÌNH ĐỘ TIẾNG ANH**

<b>Kỹ năng Viết</b>	Trung bình	<b>Kỹ năng Nghe</b>	Trung bình
<b>Kỹ năng Đọc</b>	Trung bình	<b>Kỹ năng Nói</b>	Trung bình
<b>Bạn đã bao giờ đến Mỹ chưa?</b>	Có <input type="checkbox"/>	Không <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Bạn đã bao giờ có số An sinh xã hội (Social Security Number) chưa?</b>	Có <input type="checkbox"/>	Không <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu có, số ASXH (SSN) của bạn là gì? <input type="text"/>
			Click or tap here to enter text.

**KINH NGHIỆM LÀM VIỆC TRONG VÒNG 3 NĂM QUA**

	TÊN CÔNG TY	NGÀY BẮT ĐẦU	NGÀY KẾT THÚC	HIỆN TẠI	MÔ TẢ CÔNG VIỆC
<b>CÔNG VIỆC 1</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.	<input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.
<b>CÔNG VIỆC 2</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.	<input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.
<b>CÔNG VIỆC 3</b>	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.	<input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.

**THÔNG TIN NGƯỜI PHỤ THUỘC**
**Người thân số #1**

<b>Mối quan hệ</b>	<b>Tên</b>	<b>Tên đệm</b>	<b>Họ</b>
Choose an item.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
<b>Giới tính</b>	<b>Nơi sinh</b>	<b>Quốc tịch</b>	
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	
<b>Ngày sinh</b>	<b>Trình độ học vấn cao nhất</b>		
Click or tap to enter a date.	Phổ thông <input type="checkbox"/>	Cử nhân <input type="checkbox"/>	Sau Đại học <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

**Người thân số #2**

<b>Mối quan hệ</b>	<b>Tên</b>	<b>Tên đệm</b>	<b>Họ</b>
Choose an item.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
<b>Giới tính</b>	<b>Nơi sinh</b>	<b>Quốc tịch</b>	
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	
<b>Ngày sinh</b>	<b>Trình độ học vấn cao nhất</b>		
Click or tap to enter a date.	Phổ thông <input type="checkbox"/>	Cử nhân <input type="checkbox"/>	Sau Đại học <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

**Người thân số #3**

<b>Mối quan hệ</b>	<b>Tên</b>	<b>Tên đệm</b>	<b>Họ</b>
Choose an item.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
<b>Giới tính</b>	<b>Nơi sinh</b>	<b>Quốc tịch</b>	
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	
<b>Ngày sinh</b>	<b>Trình độ học vấn cao nhất</b>		

**Văn phòng chính**

 180 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
 Q.Phú Nhuận, TP.HCM  
 028 39 972 838  
 idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện USA**

 7580 Flanders dr, San Diego,  
 CA 92126  
 +1 (714) 232 5556  
 idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Đà Nẵng**

 24 Nguyễn Thị Minh Khai, Thạch Thang  
 Q.Hải Châu, TP.Đà Nẵng  
 028 39 972 838  
 idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Hà Nội**

 Số 5 ngõ 192 Quán Thánh,  
 Q. Ba Đình – Hà Nội  
 028 627 86083  
 idcvietnam@idcedu.vn

Click or tap to enter a date.	Phổ thông <input type="checkbox"/>	Cử nhân <input type="checkbox"/>	Sau Đại học <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
<b>Người thân số #4</b>				
<b>Mối quan hệ</b>	<b>Tên</b>	<b>Tên đệm</b>	<b>Họ</b>	
Choose an item.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	
<b>Giới tính</b>	<b>Nơi sinh</b>	<b>Quốc tịch</b>		
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.		
<b>Ngày sinh</b>	<b>Trình độ học vấn cao nhất</b>			
Click or tap to enter a date.	Phổ thông <input type="checkbox"/>	Cử nhân <input type="checkbox"/>	Sau Đại học <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>

<b>Bạn có kết hôn hợp pháp không?</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input type="checkbox"/>	KHÁC	CHƯA KẾT HÔN
<b>Nếu chọn CÓ, ngày và quốc gia kết hôn</b>	Quốc gia	Click or tap here to enter text.	Ngày kết hôn	Click or tap to enter a date.
<b>Nếu chọn KHÁC, (Ly hôn, Góa, Ly thân) vui lòng ghi rõ:</b>	CHƯA KẾT HÔN			

<b>THÔNG TIN LIÊN LẠC KHẨN CẤP</b>	
<b>Họ tên</b>	<b>Số điện thoại</b>
ĐẶNG THÀNH THÁI	0983767363
<b>Mối quan hệ</b>	<b>Địa chỉ</b>
Cha	28 ĐÔNG HƯNG THUẬN 26 PHƯỜNG ĐÔNG HƯNG THUẬN QUẬN 12

<b>LỊCH SỬ XUẤT NHẬP CẢNH</b>			
<i>Vui lòng trả lời cho người nộp đơn chính và người phụ thuộc</i>			
<b>Hiện bạn có đang ở Mỹ không?</b>	<b>Đương đơn</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Người phụ thuộc</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:</b>	Click or tap here to enter text.		
<b>Nếu bạn hiện đang ở Hoa Kỳ, vui lòng cung cấp số I-94 gần đây nhất:</b>	Click or tap here to enter text.		
<b>Hiện tại bạn có VISA Mỹ không?</b>	<b>Đương đơn</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Người phụ thuộc</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>

<b>LỊCH SỬ VISA MỸ</b>			
<b>HỌ TÊN</b>	<b>LOẠI VISA</b>	<b>NGÀY</b>	<b>NGÀY HẾT HẠN</b>
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap to enter a date.
<b>Bạn đã bao giờ bị từ chối cấp visa chưa?</b>	<b>Đương đơn</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Người phụ thuộc</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Nếu CÓ, điền bảng dưới đây:</b>			
<b>VISA MỸ BỊ TỪ CHỐI CẤP</b>			

HỌ TÊN	LOẠI VISA	NGÀY TỪ CHỐI	LÝ DO TỪ CHỐI		
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap here to enter text.		
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap here to enter text.		
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap here to enter text.		
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap here to enter text.		
<b>Bạn đã bao giờ ở lại Mỹ quá hạn visa hoặc I-94 chưa?</b>					
Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:	Click or tap here to enter text.
<b>Bạn đã bao giờ ở Mỹ bất hợp pháp chưa?</b>					
Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:	Click or tap here to enter text.
<b>Bạn đã bao giờ bị từ chối nhập cảnh vào Mỹ chưa?</b>					
Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, giải thích chi tiết:	Click or tap here to enter text.
<b>Bạn đã bao giờ bị trục xuất hoặc bị yêu cầu rời khỏi quốc gia nào chưa?</b>					
Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, giải thích chi tiết:	Click or tap here to enter text.
<b>Bạn đã từng gặp Thẩm phán/nhân viên điều trần di trú chưa?</b>					
Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, giải thích chi tiết:	Click or tap here to enter text.

<b>NHỮNG ĐIỀU LUẬT CẤM NHẬP CẢNH</b>				
Tình trạng bệnh lý của bất kỳ thành viên		Các thủ tục y tế quan trọng cho bất kỳ thành viên nào trong gia đình		
HỌ TÊN	TÌNH TRẠNG	HỌ TÊN	THỦ TỤC	NGÀY
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.
<b>Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lây truyền qua đường tình dục chưa?</b>				
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích: Click or tap here to enter text.	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lao chưa?</b>				
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích: Click or tap here to enter text.
<b>Bạn có bảo hiểm sức khỏe không?</b>				
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích: Click or tap here to enter text.
<b>Bạn có tiền án, tiền sự không?</b>				

Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc (14 tuổi trở lên)	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Nếu CÓ, điền bảng dưới đây:</b>					
HỌ TÊN	LOẠI TIỀN ÁN, TIỀN SỰ	THỜI GIAN	KẾT LUẬN		
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap here to enter text.		
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap here to enter text.		
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap here to enter text.		
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap to enter a date.	Click or tap here to enter text.		
<b>Bạn đã bao giờ bị kết án về một tội danh nào chưa?</b>					
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	Click or tap here to enter text.
<b>Trong năm vừa qua bạn có sử dụng bất kỳ chất cấm nào không?</b>					
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	Click or tap here to enter text.
<b>Bạn có đang chịu khoản nợ lớn nào không? (Chẳng hạn như các khoản vay sinh viên, thế chấp, v.v.)</b>					
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	Click or tap here to enter text.

<b>Tôi xin cam đoan những thông tin khai ở trên là hoàn toàn đúng sự thật.</b>					
ĐẶNG MINH THƯ _____ (Ký và ghi rõ họ tên)					