

BẢN CAM KẾT CHƯƠNG TRÌNH EB-3: ĐỊNH CƯ DIỆN VIỆC LÀM

Tôi tên là: . ĐINH MINH. THẢO.....

Ngày sinh: . 10/06/2008.....

	CÂU HỎI	CÂU TRẢ LỜI
1	Does an applicant have only one name or is there another name? (Đương đơn chỉ có 1 tên duy nhất hay còn tên nào khác không?)	1 tên
2	How many passports has the applicant been issued? (Đương đơn đã được cấp bao nhiêu cuốn hộ chiếu?)	3 cuốn
3	Has the applicant ever gone to any country to work abroad? Has the applicant traveled to any country? (Đương đơn đã từng đi xuất khẩu lao động nước nào chưa? Đương đơn đã từng đi du lịch nước nào chưa?)	Chưa Có đi du lịch Hàn, Canada, Newzealand, Singapore, Malaysia, Indonesia, Taiwan
4	Have you EVER got a fake marriage for your immigration status? (Đương đơn đã từng làm kết hôn giả chưa?)	Chưa
5	Have you EVER been a member of the 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?)	Bình thường Không có mắc bệnh
7	Have you (or your dependents) EVER applied for any US visas? If you have, which visas did you (or your dependents) apply for? How long and how many times have you stayed in the US? Have you EVER been denied a US visa? If yes, please let me know the reasons. (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)?)	Có nộp đơn xin visa Mỹ F1 Lưu trú từ 17/09/2025 đến nay Có bị từ chối visa Mỹ tại Đại sứ quán Mỹ ở Vancouver Lý do bị từ chối: chưa đủ điều kiện
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 receive 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	Have 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
10	Do you (or your any family members) receive public charges 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

I hereby declare that all the information provided is true and accurate & I take full responsibility for the correctness of the said information.

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

Ngày 12 tháng 05 năm 2026

NGƯỜI KHAI THÔNG TIN

(Ký & ghi rõ họ tên)



Dinh Minh Thảo

MẪU HỒ SƠ KHÁCH HÀNG

CHƯƠNG TRÌNH EB-3: ĐỊNH CƯ ĐIỆN VIỆC LÀM

THÔNG TIN CÁ NHÂN			
<i>Personal Information</i>			
Tên <i>First Name</i>	Tên đệm <i>Middle Name</i>	Họ <i>Last Name</i>	
THẢO	MINH	ĐINH	
Ngày/tháng/năm sinh <i>Date of birth</i>	Tuổi <i>Age</i>	Giới tính (nam/nữ) <i>Gender</i>	Nơi sinh (Thành phố nào?) <i>Place of birth</i>
10/06/2008	18	Nữ	Cần Thơ
Quốc tịch 1 <i>Primary Nationality</i>		Quốc tịch 2 (Nếu có) <i>2nd Nationality (If applicable)</i>	
Việt Nam			
Địa chỉ hiện tại <i>Current Address</i> 30395 120th Avenue Southeast			
Thành phố <i>City</i>	Bang <i>Province/State</i>	Quốc gia <i>Country</i>	Mã bưu chính <i>Zip code</i>
Auburn	WA	US	98092
Địa chỉ (ghi đầy đủ chi tiết, nếu ở Việt Nam vui lòng điền theo địa chỉ mới) <i>Address (write in full)</i>			
30395 120th Ave SE, Auburn, WA, 98092			
Thông tin liên lạc của đương đơn <i>Applicant contact information</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.			
Email cá nhân <i>Personal Email</i>		Số điện thoại <i>Phone number</i>	
minhthaodinh.321@gmail.com		2538806104	
CÁC LỰA CHỌN CÔNG VIỆC			
<i>Job Options</i>		Địa chỉ - Bang <i>Address/State</i>	
Loại công việc mong muốn <i>Preferred Jobs</i>			
McDonald's Hardee's		South Carolina Virginia	

TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN
Educational Background

CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO <i>Educational Program</i>	CÓ <i>Yes</i>	KHÔNG <i>No</i>	TÊN NGÀNH TỐT NGHIỆP + TÊN TRƯỜNG + ĐỊA CHỈ <i>Field of Study & School Name & Address</i>	NIÊN KHÓA <i>Academic Year</i>
Phổ thông <i>High school</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	High School Diploma Green River College 12401 SE 320th St, Auburn, WA 98092	2025-2026
Trung cấp <i>Vocational Diploma</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cao đẳng <i>College Diploma / Associate degree</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cử nhân <i>Bachelor's degree</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sau Đại học <i>Postgraduate</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

 Không / No

TRÌNH ĐỘ TIẾNG ANH (Tự nhận xét bản thân: Cao – Khá – Cơ bản – Không biết)
English Proficiency (Advanced – Intermediate – Basic – None)

Kỹ năng Viết <i>Writing Skill</i>	Khá	Kỹ năng Nghe <i>Listening Skill</i>	Khá
Kỹ năng Đọc <i>Reading Skill</i>	Khá	Kỹ năng Nói <i>Speaking Skill</i>	Khá

KINH NGHIỆM LÀM VIỆC TRONG VÒNG 3 NĂM QUA
Work Experience

	TÊN CÔNG TY + ĐỊA CHỈ + VỊ TRÍ CHỨC VỤ <i>Company Name & Address & Positions</i>	NGÀY BẮT ĐẦU – KẾT THÚC <i>Start Date - End Date</i>	SỐ GIỜ LÀM VIỆC/TUẦN <i>Number of hours worked per week</i>	HIỆN TẠI <i>Current</i>	MÔ TẢ CÔNG VIỆC <i>Job Descriptions</i>
CÔNG VIỆC 1 <i>Job 1</i>				<input type="checkbox"/>	
CÔNG VIỆC 2 <i>Job 2</i>				<input type="checkbox"/>	
CÔNG VIỆC 3 <i>Job 3</i>				<input type="checkbox"/>	

THÔNG TIN BỔ SUNG
Additional Information

	Họ tên <i>Full name</i>	Email <i>Email</i>	Social Media Accounts Links <i>Link tài khoản MXH</i>	Số cuốn hộ chiếu đã được cấp <i>Number of passports issued</i>
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	Đình Minh Thảo	minhthaodinh.321@gmail.com	https://www.facebook.com/ thao.mint.120481?	3
Vợ/Chồng <i>Spouse</i>				
Con 1 <i>Child #1</i>				
Con 2 <i>Child #2</i>				
Con 3 <i>Child #3</i>				
Con 4 <i>Child #4</i>				

THÔNG TIN NGƯỜI PHỤ THUỘC
Family Information
NGƯỜI THÂN SỐ #1
Family member #1

MỐI QUAN HỆ (VỢ/CHỒNG) <i>Relationship (Spouse)</i>	TÊN <i>First Name</i>	TÊN ĐỆM <i>Middle Name</i>	HỌ <i>Last Name</i>
Giới tính <i>Gender</i>	Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh) <i>Place of birth</i>		Quốc tịch <i>Nationality</i>
Nam/Male <input type="checkbox"/>	Nữ/Female <input type="checkbox"/>		
Ngày sinh <i>Date of birth</i>	Trình độ học vấn cao nhất <i>Highest level of education</i>		
	<input type="checkbox"/> Phổ thông /High school <input type="checkbox"/> Trung cấp /Vocational	<input type="checkbox"/> Cao đẳng /College <input type="checkbox"/> Cử nhân /Bachelor's	<input type="checkbox"/> Sau Đại học /Postgraduate <input type="checkbox"/> Không /None
Công ty hiện tại + Địa chỉ <i>Current Company & Address</i>	Vị trí chức vụ <i>Positions</i>	Thời gian bắt đầu – kết thúc <i>Start – End Date</i>	Mô tả công việc <i>Job Descriptions</i>

Người thân số #2 Family member #2			
MỐI QUAN HỆ (CON GÁI/CON TRAI) Relationship (Daughter / Son)	TÊN First Name	TÊN ĐỆM Middle Name	HỌ Last Name
Giới tính Gender	Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh) Place of birth	Quốc tịch Nationality	
Nam/Male <input type="checkbox"/> Nữ/Female <input type="checkbox"/>			
Ngày sinh Date of birth	Trình độ học vấn cao nhất Highest level of education		
	<input type="checkbox"/> Phổ thông /High school <input type="checkbox"/> Trung cấp /Vocational	<input type="checkbox"/> Cao đẳng /College <input type="checkbox"/> Cử nhân /Bachelor's	<input type="checkbox"/> Sau Đại học /Postgraduate <input type="checkbox"/> Không /None
Người thân số #3 Family member #3			
MỐI QUAN HỆ (CON GÁI/CON TRAI) Relationship (Daughter / Son)	TÊN First Name	TÊN ĐỆM Middle Name	HỌ Last Name
Giới tính Gender	Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh) Place of birth	Quốc tịch Nationality	
Nam/Male <input type="checkbox"/> Nữ/Female <input type="checkbox"/>			
Ngày sinh Date of birth	Trình độ học vấn cao nhất Highest level of education		
	<input type="checkbox"/> Phổ thông /High school <input type="checkbox"/> Trung cấp /Vocational	<input type="checkbox"/> Cao đẳng /College <input type="checkbox"/> Cử nhân /Bachelor's	<input type="checkbox"/> Sau Đại học /Postgraduate <input type="checkbox"/> Không /None
Người thân số #4 Family member #4			
MỐI QUAN HỆ (CON GÁI/CON TRAI) Relationship (Daughter / Son)	TÊN First Name	TÊN ĐỆM Middle Name	HỌ Last Name
Giới tính Gender	Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh) Place of birth	Quốc tịch Nationality	
Nam/Male <input type="checkbox"/> Nữ/Female <input type="checkbox"/>			
Ngày sinh Date of birth	Trình độ học vấn cao nhất Highest level of education		
	<input type="checkbox"/> Phổ thông /High school <input type="checkbox"/> Trung cấp /Vocational	<input type="checkbox"/> Cao đẳng /College <input type="checkbox"/> Cử nhân /Bachelor's	<input type="checkbox"/> Sau Đại học /Postgraduate <input type="checkbox"/> Không /None

Người thân số #5 Family member #5				
MỐI QUAN HỆ (CON GÁI/CON TRAI) Relationship (Daughter / Son)		TÊN First Name	TÊN ĐỆM Middle Name	HỌ Last Name
Giới tính Gender		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh) Place of birth		Quốc tịch Nationality
Nam/Male <input type="checkbox"/>	Nữ/Female <input type="checkbox"/>			
Ngày sinh Date of birth		Trình độ học vấn cao nhất Highest level of education		
		<input type="checkbox"/> Phổ thông /High school	<input type="checkbox"/> Cao đẳng /College	<input type="checkbox"/> Sau Đại học /Postgraduate
		<input type="checkbox"/> Trung cấp /Vocational	<input type="checkbox"/> Cử nhân /Bachelor's	<input type="checkbox"/> Không /None

Bạn có kết hôn hợp pháp không? Are you legally married?	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes	<input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	<input type="checkbox"/> KHÁC /Other
Nếu chọn CÓ, ngày và quốc gia kết hôn If YES, date and country of marriage	Quốc gia Country		Ngày kết hôn Date of marriage
Nếu chọn KHÁC, (Ly hôn, Góa, Ly thân) vui lòng ghi rõ: If OTHER (Divorced, Widowed, Separated), please specify:	Độc thân		

THÔNG TIN LIÊN LẠC KHẨN CẤP

Emergency Contact Information

Họ tên Full name	Số điện thoại Phone number
Nguyễn Thị Thu Hằng	0916757562
Mối quan hệ (Cha / mẹ / anh / chị / con cái) Relationship (Father / Mother / Brother / Sister / Child)	Địa chỉ Address
Mẹ	Số 22 đường số 10 Khu dân cư Vĩnh Lộc Phường Bình Tân TPHCM

LỊCH SỬ XUẤT NHẬP CẢNH

Immigration and Travel History

Vui lòng trả lời cho người nộp đơn chính và người phụ thuộc

Please answer for the main applicant and all dependents

Hiện bạn có đang ở Mỹ không? Are you currently in the U.S.?	Đương đơn Main Applicant	<input checked="" type="checkbox"/> CÓ/Yes	<input type="checkbox"/> KHÔNG/No
	Người phụ thuộc Dependents	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes	<input type="checkbox"/> KHÔNG/No

Nếu CÓ, ghi rõ họ tên và tình trạng cư trú của họ: <i>If YES, please specify full name and their status:</i>	Đình Minh Thảo F1		
Nếu bạn hiện đang ở Hoa Kỳ, vui lòng cung cấp số I-94 gần đây nhất: <i>If you are currently in the U.S., please provide your most recent I-94 number:</i>			
Hiện tại bạn có VISA Mỹ không? <i>Do you currently have a U.S. visa?</i>	Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CÓ/Yes	<input type="checkbox"/> KHÔNG/No
	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes	<input type="checkbox"/> KHÔNG/No
Nếu CÓ, điền bảng dưới đây: <i>If YES, please complete the table below:</i>			
LỊCH SỬ VISA MỸ 3 LẦN GẦN NHẤT <i>U.S. Visa History</i>			
HỌ TÊN <i>Full Name</i>	LOẠI VISA <i>Visa Type</i>	NGÀY CẤP – HẾT HẠN <i>Issue – Exp Date</i>	NGÀY NHẬP CẢNH MỸ (Nếu có) <i>Date of U.S. Entry (if applicable)</i>
Đình Minh Thảo	F1	21/07/2025 17/07/2026	17/09/2025
Bạn đã bao giờ bị từ chối cấp visa chưa? <i>Have you ever been refused a visa?</i>	Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CÓ/Yes	<input type="checkbox"/> KHÔNG/No
	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes	<input type="checkbox"/> KHÔNG/No
Nếu CÓ, điền bảng dưới đây: <i>If YES, please complete the table below:</i>			
VISA MỸ BỊ TỪ CHỐI CẤP <i>U.S. Visa Refusal</i>			
HỌ TÊN <i>Full Name</i>	LOẠI VISA <i>Visa Type</i>	NGÀY TỪ CHỐI <i>Date of Refusal</i>	LÝ DO TỪ CHỐI <i>Reason for Refusal</i>
Đình Minh Thảo	F1	04/04/2025	Chưa đủ điều kiện

Bạn đã bao giờ ở lại Mỹ quá hạn visa hoặc I-94 chưa? <i>Have you ever overstayed your U.S. visa or I-94?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên: <i>If YES, please specify full name:</i>	
Bạn đã từng lưu trú ở Mỹ hơn 6 tháng chưa? <i>Have you ever stayed in the U.S. for over 6 months?</i> Nếu có, vui lòng cung cấp tất cả thông tin liên quan nếu người nộp đơn đã thay đổi tình trạng visa (adjust status) sau khi nhập cảnh Mỹ theo B1/B2. <i>If yes, please disclose all relevant information if applicant adjusted the status after entering in the U.S. under B1/B2.</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ chi tiết: <i>If YES, please provide details:</i>	Du học sinh F1
Bạn đã bao giờ ở Mỹ bất hợp pháp chưa? <i>Have you ever been unlawfully present in the U.S.?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên: <i>If YES, please specify full name:</i>	
Bạn đã từng có Số An sinh Xã hội (SSN) và/hoặc Số đăng ký người nước ngoài (A-Number) chưa? <i>Have you or any of your family members ever obtained a SSN (Social Security Number) and/or an Alien Registration Number (A-Number)?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, cung cấp mã số: <i>If YES, please provide details:</i>	
Bạn đã từng nộp đơn xin 'Chứng nhận Lao động' (Labor Certification) hoặc 'Thẻ Xanh' (Green Card) chưa? <i>Have you ever applied for a "Labor Certification" or "Green Card"?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ chi tiết: <i>If YES, please provide details:</i>	
Bạn hoặc người phụ thuộc đã từng nộp hồ sơ xin visa định cư Mỹ hoặc có hồ sơ bảo lãnh nào tại Mỹ chưa? Nếu có, đó là diện gì, nộp khi nào, và bạn có nhận được thông báo/giấy tờ gì liên quan (ví dụ: xác nhận, chấp thuận, từ chối) không? <i>Have you or your dependents ever applied for a U.S. immigrant visa or have any pending sponsorship petition in the U.S.? If yes, what type, when was it applied, and have you received any related notices (e.g., receipt, approval, denial)?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ chi tiết: <i>If YES, please provide details:</i>	

Bạn đã từng cung cấp hoặc nộp thông tin và/hoặc tài liệu sai lệch cho Đại sứ quán, Lãnh sự quán Mỹ hoặc CIS (Cơ quan Di trú Mỹ) chưa?

Have you ever told or submitted incorrect information and/or document to U.S. Embassy, Consulate or the CIS?

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ chi tiết: <i>If YES, please provide details:</i>	
---	---	---	---	---	--

Bạn đã bao giờ bị từ chối nhập cảnh vào Mỹ chưa?

Have you ever been refused entry to the U.S.?

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên: <i>If YES, please provide details:</i>	
---	---	---	---	---	--

Bạn đã bao giờ bị trục xuất hoặc bị yêu cầu rời khỏi Mỹ hoặc bất kỳ quốc gia nào chưa?

Have you ever been deported or asked to leave the U.S. or any country?

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên: <i>If YES, please provide details:</i>	
---	---	---	---	---	--

Bạn đã từng gặp Thẩm phán/nhân viên điều trần di trú chưa?

Have you ever appeared before an immigration judge or officer?

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên: <i>If YES, please provide details:</i>	
---	---	---	---	---	--

Bạn có đang là thành viên hoạt động của Đảng Cộng sản hoặc bất kỳ tổ chức toàn trị nào khác không?

Are you an active member of the Communist Party or any other totalitarian organization?

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ chi tiết: <i>If YES, please provide details:</i>	
---	---	---	---	---	--

Bạn đã từng đi làm việc ở nước ngoài hoặc tham gia chương trình xuất khẩu lao động chưa?

Have you ever worked abroad or participated in a labor export program?

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ chi tiết: <i>If YES, please provide details:</i>	
---	---	---	---	---	--

Bạn đã từng kết hôn giả để lấy visa hoặc quyền lợi khác chưa?

Have you ever entered into a fake marriage to obtain a visa or other benefits?

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, ghi rõ chi tiết: <i>If YES, please provide details:</i>	
---	---	---	---	---	--

NHỮNG ĐIỀU LUẬT CẤM NHẬP CẢNH

Grounds of Inadmissibility

Tình trạng bệnh lý của bất kỳ thành viên <i>Medical condition of any family member</i>		Các thủ tục y tế quan trọng cho bất kỳ thành viên nào trong gia đình <i>Important medical procedures for any family member</i>			
HỌ TÊN <i>Full Name</i>	TÌNH TRẠNG <i>Condition / Status</i>	HỌ TÊN <i>Full Name</i>	THỦ TỤC <i>Procedure</i>	NGÀY <i>Date</i>	
Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lây truyền qua đường tình dục chưa? <i>Have you ever been diagnosed with a sexually transmitted disease (STD)?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, giải thích: <i>If YES, please explain:</i>	
Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lao chưa? <i>Have you ever been diagnosed with tuberculosis (TB)?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, giải thích: <i>If YES, please explain:</i>	
Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh viêm gan (đang hoạt động hoặc đã khỏi) chưa? <i>Have you ever been diagnosed with hepatitis (active or inactive)?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, giải thích: <i>If YES, please explain:</i>	
Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc HIV (đang hoạt động hoặc đã khỏi) chưa? <i>Have you ever been diagnosed with HIV (active or inactive)?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, giải thích: <i>If YES, please explain:</i>	
Bạn có bảo hiểm sức khỏe không? <i>Do you have health insurance?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, giải thích: <i>If YES, please explain:</i>	LewerMark Student Insurance
Bạn có tiền án, tiền sự không? <i>Have you ever been convicted of a crime?</i>					
Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc (14+) <i>Dependents (14+)</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No		
Nếu CÓ, điền bảng dưới đây: <i>If YES, please complete the table below:</i>					
HỌ TÊN <i>Full Name</i>	LOẠI TIỀN ÁN, TIỀN SỰ <i>Type of Offense / Conviction</i>	THỜI GIAN <i>Date / Time Period</i>	KẾT LUẬN <i>Outcome / Resolution</i>		

--	--	--	--

Bạn đã từng phạm các vi phạm như lái xe khi say rượu, tấn công, cướp giật hoặc các vi phạm khác chưa?
Have you committed violation(s) such as impaired driving, assault, robbery, or any other violations?

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, giải thích: <i>If YES, please explain:</i>
---	---	---	--	--

Trong năm vừa qua bạn có sử dụng bất kỳ chất cấm nào không?
Have you used any illegal substances in the past year?

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, giải thích: <i>If YES, please explain:</i>
---	---	---	--	--

Bạn có đang chịu khoản nợ lớn nào không? (Chẳng hạn như các khoản vay sinh viên, thế chấp, v.v.)
Do you currently have any significant debts? (e.g., student loans, mortgages, etc.)

Đương đơn <i>Main Applicant</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG/No	Người phụ thuộc <i>Dependents</i>	<input type="checkbox"/> CÓ/Yes <input type="checkbox"/> KHÔNG/No	Nếu CÓ, giải thích: <i>If YES, please explain:</i>
---	---	---	--	--

Bạn đã từng sống ở một quốc gia khác ngoài quốc gia nơi bạn sinh ra hơn 1 năm liên tiếp kể từ khi 18 tuổi trở đi chưa?
Have you ever lived in a country other than your Birth country for more than 1 consecutive year after the age of 18 years?

HỌ TÊN <i>Full name</i>	QUỐC GIA <i>Country</i>	THỜI GIAN LƯU TRÚ <i>Length of stay</i>	LOẠI VISA <i>Visa type</i>

Tôi cam kết rằng tất cả các thông tin và tài liệu cung cấp trong mẫu khai này là hoàn toàn đúng sự thật. Tôi hiểu rằng việc khai báo sai hoặc cung cấp thông tin/tài liệu giả mạo có thể dẫn đến hậu quả pháp lý, bao gồm việc từ chối hoặc hủy bỏ hồ sơ. Tôi xin chịu toàn bộ trách nhiệm về tính chính xác của các thông tin đã khai.

I certify that all information and documents provided in this form are true and correct to the best of my knowledge. I understand that providing false information or fraudulent documents may result in legal consequences, including denial or revocation of my application. I take full responsibility for the accuracy of the information provided.

Ngày 12 tháng 05 năm 2026

NGƯỜI KHAI THÔNG TIN

(Ký & ghi rõ họ tên)



Đinh Minh Thảo