

**MẪU HỒ SƠ KHÁCH HÀNG
LAO ĐỘNG ĐỊNH CƯ MỸ - THẺ XANH 10 NĂM**

THÔNG TIN CÁ NHÂN				
Tên		Tên đệm		Họ
Hải		Ngọc		Đỗ
Ngày/tháng/năm sinh	Tuổi	Giới tính (nam/nữ)		Nơi sinh (Thành phố nào?)
11/08/1989	35	Nam		Tiền Giang
Quốc tịch 1			Quốc tịch 2 (Nếu có)	
Việt Nam			-	
Địa chỉ hiện tại				
Thành phố	Bang	Quốc gia		Mã bưu chính
Hồ Chí Minh	-	Việt Nam		70000
Địa chỉ (ghi đầy đủ chi tiết)				
Số 9/4 – Đường 26/3 – Phường Bình Hưng Hòa – Quận Bình Tân – Tp. Hồ Chí Minh				
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	
Dongochai.1108@gmail.com			0938616518 -	
THÔNG TIN CỦA NHÀ TÀI TRỢ (SPONSOR) NỘP HỒ SƠ				
Tên Nhà tài trợ		Chức vụ		Địa chỉ
Natures Way Farms		Nhân viên chăm sóc hoa/cây cảnh		20950 Sw 177 Ave Miami, Florida 33187
TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN				
CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO	CÓ	KHÔNG	TÊN TRƯỜNG	NĂM TỐT NGHIỆP
Phổ thông	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trường Trung Học Phổ Thông Chợ Gạo	2007
Trung cấp	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-



Cao đẳng	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-	--
Cử nhân	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trường Đại Học Nông Lâm Thành Phố Hồ Chí Minh	2011
Sau Đại học	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

 Không

 Địa chỉ trường **Trung học Phổ thông:**

Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính
Tiền Giang	-	Việt Nam	84000

Địa chỉ (ghi đầy đủ chi tiết ở ô dưới):

Quốc Lộ 50 - Thị Trấn Chợ Gạo - Huyện Chợ Gạo – Tỉnh Tiền Giang

TRÌNH ĐỘ TIẾNG ANH (Cao – Khá – Cơ bản – Không biết)

Kỹ năng Viết	Khá	Kỹ năng Nghe	Khá
Kỹ năng Đọc	Khá	Kỹ năng Nói	Khá

Bạn đã bao giờ đến Mỹ chưa?

 Có

 Không

Bạn đã bao giờ có số An sinh xã hội (Social Security Number) chưa?

 Có

 Không

Nếu có, số ASXH (SSN) của bạn là gì?

-

KINH NGHIỆM LÀM VIỆC TRONG VÒNG 3 NĂM QUA

	TÊN CÔNG TY	NGÀY BẮT ĐẦU	NGÀY KẾT THÚC	HIỆN TẠI	MÔ TẢ CÔNG VIỆC
CÔNG VIỆC 1	Cty TNHH Bia Và Nước Giải Khát Heineken Việt Nam	10/2018	03/2022	<input type="checkbox"/>	Trưởng Bộ Phận An Toàn Môi Trường



CÔNG VIỆC 2	Văn Phòng Đại Diện Abbott Laboratories GMBH Tại Thành Phố Hồ Chí Minh	04/2022	-	✓	Quản Lý Môi Trường, Sức Khỏe Và An Toàn
CÔNG VIỆC 3	-	-	-	□	-

THÔNG TIN NGƯỜI PHỤ THUỘC

Người thân số #1					
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ	
Vợ		Huyền	Thị Thanh	Lê	
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam ✓	Nữ ✓	Đắk Lắk		Việt Nam	
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất			
17/04/1989		✓ Phổ thông □ Trung cấp	□ Cao đẳng ✓ Cử nhân	Sau Đại học □	Không □
Người thân số #2					
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ	
Con Trai		Phú	An	Đỗ	
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam ✓	Nữ □	Hồ Chí Minh		Việt Nam	
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất			
27/06/2015		□ Phổ thông □ Trung cấp	□ Cao đẳng □ Cử nhân	Sau Đại học □	Không ✓





Người thân số #3				
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ
Con Trai		Anh	Phúc	Đỗ
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch
Nam <input checked="" type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>	Hà Chí Minh		Việt Nam
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất		
16/08/2020		<input type="checkbox"/> Phổ thông <input type="checkbox"/> Trung cấp	<input type="checkbox"/> Cao đẳng <input type="checkbox"/> Cử nhân	Sau Đại học <input type="checkbox"/> Không <input checked="" type="checkbox"/>

Bạn có kết hôn hợp pháp không?	CÓ <input checked="" type="checkbox"/>	KHÔNG <input type="checkbox"/>	KHÁC <input type="checkbox"/>	
Nếu chọn CÓ, ngày và quốc gia kết hôn	Quốc gia	Việt Nam	Ngày kết hôn	17/08/2013
Nếu chọn KHÁC, (Ly hôn, Góa, Ly thân) vui lòng ghi rõ:	-			

THÔNG TIN LIÊN LẠC KHẨN CẤP		
Họ tên		Số điện thoại
Đỗ Ngọc Phước		0909975447
Mối quan hệ (Cha / mẹ / anh / chị / con cái)	Cha	Địa chỉ: QL 50 - Ấp Điền Lợi - Xã Long Bình Điền - Huyện Chợ Gạo - Tỉnh Tiền Giang

LỊCH SỬ XUẤT NHẬP CẢNH			
<i>Vui lòng trả lời cho người nộp đơn chính và người phụ thuộc</i>			
Hiện bạn có đang ở Mỹ không?	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, ghi rõ họ tên:	-		
Nếu bạn hiện đang ở Hoa Kỳ, vui lòng cung cấp số I-94 gần đây nhất:	-		
Hiện tại bạn có VISA Mỹ không?	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, điền bảng dưới đây:			
LỊCH SỬ VISA MỸ			
HỌ TÊN	LOẠI VISA	NGÀY CẤP	NGÀY HẾT HẠN
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-



Bạn đã bao giờ bị từ chối cấp visa chưa?		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, điền bảng dưới đây:				
VISA MỸ BỊ TỪ CHỐI CẤP				
HỌ TÊN	LOẠI VISA	NGÀY TỪ CHỐI	LÝ DO TỪ CHỐI	
-	-	-	-	
-	-	-	-	
-	-	-	-	
-	-	-	-	
Bạn đã bao giờ ở lại Mỹ quá hạn visa hoặc I-94 chưa?				
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: -
Bạn đã bao giờ ở Mỹ bất hợp pháp chưa?				
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: -
Bạn đã bao giờ bị từ chối nhập cảnh vào Mỹ chưa?				
Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, giải thích chi tiết: -
Bạn đã bao giờ bị trục xuất hoặc bị yêu cầu rời khỏi quốc gia nào chưa?				
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: -
Bạn đã từng gặp Thẩm phán/nhân viên điều trần di trú chưa?				
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: -

NHỮNG ĐIỀU LUẬT CẢM NHẬP CẢNH				
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
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lây truyền qua đường tình dục chưa?				
Đương đơn	CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích: Chẩn đoán Giang Mai muộn không xác định nguyên nhân. Đã hoàn tất điều trị vào năm 2018.		Người phụ thuộc CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>



Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lao chưa?					
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:	
Bạn có bảo hiểm sức khỏe không?					
Đương đơn	CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích: Bảo hiểm sức khỏe Generali	
Bạn có tiền án, tiền sự không?					
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"/>	
Nếu CÓ, điền bảng dưới đây:					
HỌ TÊN		LOẠI TIỀN ÁN, TIỀN SỰ	THỜI GIAN	KẾT LUẬN	
-		-	-	-	
-		-	-	-	
Bạn đã bao giờ bị kết án về một tội danh nào chưa?					
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:	-
Trong năm vừa qua bạn có sử dụng bất kỳ chất cấm nào không?					
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:	-
Bạn có đang chịu khoản nợ lớn nào không? (Chẳng hạn như các khoản vay sinh viên, thẻ chấp, v.v.)					
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:	-

Tôi xin cam đoan những thông tin tôi đã khai ở trên là hoàn toàn đúng sự thật.

(Ký và ghi rõ họ tên)



Đỗ Ngọc Hải

