

## MẪU HỒ SƠ KHÁCH HÀNG

### CHƯƠNG TRÌNH ĐỊNH CƯ LAO ĐỘNG MỸ

### DIỆN LAO ĐỘNG PHỔ THÔNG

THÔNG TIN CÁ NHÂN				
Tên		Tên đệm	Họ	
Vi		Mai Trúc	Nguyễn	
Ngày/tháng/năm sinh	Tuổi	Giới tính (nam/nữ)	Nơi sinh (Thành phố nào?)	
21/5/2000	25	Nữ	Đắk Lắk	
Quốc tịch 1		Quốc tịch 2 (Nếu có)		
Việt Nam				
Địa chỉ hiện tại				
Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính	
Địa chỉ (ghi đầy đủ chi tiết)				
Thôn tây hà 4, xã Cư Bao, Thị xã Buôn Hồ, Tỉnh Đắk Lắk				
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		
nguyenmaitrucvi@gmail.com		0773589239		
THÔNG TIN CỦA NHÀ TÀI TRỢ (SPONSOR) ĐANG NỘP HỒ SƠ				
Tên Nhà tài trợ		Chức vụ	Địa chỉ	
TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN				
CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO	CÓ	KHÔNG	TÊN TRƯỜNG	NĂM TỐT NGHIỆP
Phổ thông	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	THPT Nguyễn Trãi	2018

**1 phòng chính**

 9 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
 Phú Nhuận, TP.HCM  
 8 39 972 838  
 vietnam@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

Trung cấp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cao đẳng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cử nhân	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sau Đại học	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

 Không

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

Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính

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

Trường THPT Nguyễn Trãi  
 Cư dân, Cư Ngạc, Đà Lạt

**TRÌNH ĐỘ TIẾNG ANH (Tự nhận xét bản thân: Cao – Khá – Cơ bản – Không biết)**

Kỹ năng Viết		Kỹ năng Nghe	
Kỹ năng Đọc		Kỹ năng Nói	
Bạn đã bao giờ đến Mỹ chưa?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input checked="" type="checkbox"/>	
Bạn đã bao giờ có số An sinh xã hội (Social Security Number) chưa?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input checked="" type="checkbox"/>	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				<input type="checkbox"/>	
CÔNG VIỆC 2				<input type="checkbox"/>	
CÔNG VIỆC 3				<input type="checkbox"/>	

**Văn phòng chính**

 9 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
 Phú Nhuận, TP.HCM  
 8 39 972 838  
 vietnam@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

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

Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ
Con Trai		Kiệt	Tuấn	Nguyễn
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch
Nam <input checked="" type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>	Đắk Lắk		Việt Nam
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất		
29/11/2020		<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 type="checkbox"/>

**Người thân số #2**

Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ
Con Trai		Triều	Tuấn	Nguyễn
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch
Nam <input checked="" type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>	Đắk Lắk		Việt Nam
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất		
30/6/2024		<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 type="checkbox"/>

**Người thân số #3**

Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch
Nam <input type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>			
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất		
		<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 type="checkbox"/>

**1 phòng chính**

 9 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
 Phú Nhuận, TP.HCM  
 8 39 972 838  
 vietnam@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

Người thân số #4				
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)	Tên	Tên đệm	Họ	
Giới tính	Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>				
Ngày sinh	Trình độ học vấn cao nhất			
	<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 type="checkbox"/>
Người thân số #5				
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)	Tên	Tên đệm	Họ	
Giới tính	Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>				
Ngày sinh	Trình độ học vấn cao nhất			
	<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 type="checkbox"/>

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

THÔNG TIN LIÊN LẠC KHẨN CẤP	
Họ tên	Số điện thoại
Trần Thị Xinh	038 265 5847
Mối quan hệ (Cha / mẹ / anh / chị / con cái)	Địa chỉ
Mẹ	Tây hồ 5, Cư Bao, Buôn Hồ, Đắk Lắk

**LỊCH SỬ XUẤT NHẬP CẢNH**

<b>1 phòng chính</b> 9 Nguyễn Đình Chính, P.11, Phú Nhuận, TP.HCM 8 39 972 838 vietnam@idcedu.vn	<b>Văn phòng đại diện USA</b> 7580 Flanders dr, San Diego, CA 92126 +1 (714) 232 5556 idcvietsiam@idcedu.vn	<b>Văn phòng đại diện Đà Nẵng</b> 24 Nguyễn Thị Minh Khai, Thạch Thang Q.Hải Châu, TP.Đà Nẵng 028 39 972 838 idcvietsiam@idcedu.vn	<b>Văn phòng đại diện Hà Nội</b> Số 5 ngõ 192 Quận Thành, Q. Ba Đình – Hà Nội 028 627 86083 idcvietsiam@idcedu.vn
--	---	--	---

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

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 type="checkbox"/>
	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input 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?

**Phòng chính**

 9 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
 Phú Nhuận, TP.HCM  
 8 39 972 838  
 vietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện USA**

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

**Văn phòng đại diện Hà Nội**

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

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 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 CẤM 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 type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	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 type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:
-----------	---	-----------------	--	---------------------

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

**Phòng chính**

 9 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
 Phú Nhuận, TP.HCM  
 8 39 972 838  
 vietnam@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

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, thế 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.



Nguyễn Mai Trúc Vi  
 (Ký và ghi rõ họ tên)