

PRE-CONTRACT FORM

PHIẾU THÔNG TIN

NAME (Họ & Tên) : Phạm Hồng Sơn

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 ?)

..... Không

2. How many passports has the applicant been issued?

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

..... 2 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 ? đã từng đi du lịch nước nào chưa?)

..... Chưa từng đi xuất khẩu lao động

..... Đi du lịch các nước: Singapore, Malaysia, Campuchia

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 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?)

..... Tốt, không mắc bệnh truyền nhiễm

7. Have you (or your dependents) EVER applied for 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 been denied US visas? 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)?

..... Không có

MẪU HỒ SƠ KHÁCH HÀNG

LAO ĐỘNG ĐỊNH CƯ MỸ - THẺ XANH 10 NĂM

THÔNG TIN CÁ NHÂN				
Tên <i>Son</i>	Tên đệm <i>Huong</i>	Họ <i>Pham</i>		
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.		
Ngày sinh <i>24/08/1997</i>	Tuổi <i>1997</i>	Giới tính <i>Nam</i>	Nơi sinh <i>Daklak</i>	
Click or tap to enter a date.	Click or tap here to enter text.	Chọn	Click or tap here to enter text.	
Quốc tịch 1 <i>Viet Nam</i>		Quốc tịch 2 (Tùy chọn)		
Click or tap here to enter text.		Click or tap here to enter text.		
Địa chỉ hiện tại <i>71 Mac Thi Bui, Thoi Nhat, Buon Ma Thuot Dak Lak</i>				
Thành phố	Bang	Quốc gia	Zip code	
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.	
<i>Buon Ma Thuot</i>	<i>Daklak</i>	<i>Viet Nam</i>		
Địa chỉ				
Click or tap here to enter text.				
Thông tin liên lạc của đương đơn				
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>Sonpham7700@gmail.com</i>	Số điện thoại chính <i>0933997700</i>			
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.			
THÔNG TIN CỦA NHÀ TÀI TRỢ (SPONSOR) ĐANG NỘP HỒ SƠ				
Tên Nhà tài trợ <i>Jack's Maintenance</i>		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"/>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
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: <i>08, Nguyễn Hữu Thọ, P. Tân An</i>				
Thành phố <i>Buon Ma Thuot</i>	Bang <i>Daklak</i>	Quốc gia <i>Viet Nam</i>	Zip code	
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.	

Địa chỉ *08 Nguyễn Hữu Thọ, Tân An, Bình Mã Thuận, Đắk Lắk*

Click or tap here to enter text.

TRÌNH ĐỘ TIẾNG ANH

Kỹ năng Viết	Choose an item.	Kỹ năng Nghe	Choose an item.
Kỹ năng Đọc	Choose an item.	Kỹ năng Nói	Choose an item.
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? <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
CÔNG VIỆC 1	<i>Strawman</i>	Click or tap to enter a date. <i>2023</i>	Click or tap to enter a date. <i>2024</i>	<input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text. <i>Mua bán Implant</i>
CÔNG VIỆC 2	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.
CÔNG VIỆC 3	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

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

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

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

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 #4				
Mối quan hệ	Tên	Tên đệm	Họ	
Choose an item.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.	
Giới tính	Nơi sinh	Quốc tịch		
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>	Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.		
Ngày sinh	Trình độ học vấn cao nhất			
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"/>

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

THÔNG TIN LIÊN LẠC KHẨN CẤP

Họ tên <i>Ngô Gia Hưng</i>	Số điện thoại <i>0927 37 35 35</i>
Click or tap here to enter text.	Click or tap here to enter text.
Mối quan hệ <i>người thân</i>	Địa chỉ <i>16 - Đống Đa, BMT, Dak Lak</i>
Choose an item.	Click or tap here to enter text.

LỊCH SỬ XUẤT NHẬP CẢNH

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:	Click or tap here to enter text.		
Nếu bạn hiện đang ở Hoa Kỳ, vui lòng cung cấp số I-94 gần đây nhất:	Click or tap here to enter text.		
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	NGÀY HẾT HẠN
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.
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
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.

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 type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:	Click or tap here to enter text.
-----------	--------------------------------------------------------------------------	-----------------	---------------------------------------------------------------	------------------------	----------------------------------

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 type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:	Click or tap here to enter text.
-----------	--------------------------------------------------------------------------	-----------------	---------------------------------------------------------------	------------------------	----------------------------------

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:	Click or tap here to enter text.
-----------	--------------------------------------------------------------------------	-----------------	---------------------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

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 type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, giải thích chi tiết:	Click or tap here to enter text.
-----------	--------------------------------------------------------------------------	-----------------	---------------------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

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 type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, giải thích chi tiết:	Click or tap here to enter text.
-----------	--------------------------------------------------------------------------	-----------------	---------------------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

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
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.

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: Click or tap here to enter text.	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input 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 type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích: Click or tap here to enter text.
-----------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------	------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

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: Click or tap here to enter text.
-----------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------	------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

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
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.

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:	Click or tap here to enter text.
-----------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------	---------------------	----------------------------------


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:	Click or tap here to enter text.
-----------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

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:	Click or tap here to enter text.
-----------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

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


Phan Hồng Sơn
 (Ký và ghi rõ họ tên)