

<p>中文： 英文： 课程：中文 英文 就读日期： 年 月 日—一年 月 日 (2) 学校名称中文： 英文： 地址： 英文： 课程：中文 英文 就读日期： 年 月 日—一年 月 日</p>	<p>中文： 英文： 职务： 主管姓名： 雇佣日期：年 月 日—一年 月 日 (2) 单位名称中文： 英文： 地址 / 电话中文： 英文： 职务： 主管姓名： 雇佣日期：年 月 日—一年 月 日</p>
<p>22. 你是否曾获得美国签证？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/> 何时： 年 月 日 何地： 哪种签证： (各项必填，并须提供最近的美国签证页复印件)</p>	<p>23. 你是否去过美国？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/> 抵美时间： 年 月 日 停留天数： (各项必填)</p>
<p>24. 你是否被拒签过？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/> 何时： 年 月 日 何地： 何种签证：</p>	<p>25. 你的美国签证是否被吊销过？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p>
<p>26. 你是否有意在美国就业？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p>	<p>27. 是否有人为您申请过美国移民签证？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p>
<p>28. 你是否参加过军？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/> 国家： 城市： 时间： 兵种： 军衔： (各项必填)</p>	<p>29. 你是否有亲属在美国？ 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/> 与你的关系： 身份: 留学<input type="checkbox"/> 美国公民<input type="checkbox"/> 工作<input type="checkbox"/> 旅行<input type="checkbox"/> 合法居民<input type="checkbox"/></p>
<p>30. 是否参加过任何武装冲突? 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/> 如果参加过是： 参与者<input type="checkbox"/> 受害者<input type="checkbox"/></p>	
<p>31. 本人保证所填资料全部属实。 签名： 日期：</p>	

以上资料请您务必如实填写，各项都须填写，且字迹清楚

祝您签证顺利通过！

