U.S. Department of State

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ВРЪЗКА С КАНДИДАТА ЗА НЕИМИГРАНТСКА ВИЗА И ДОСЕГАШЕН ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ

Одобрен OMB номер 1405-0144
Валиден до: 31.01.2003
Време за попълване 1 час

МОЛЯ, НАПЕЧАТАЙТЕ ИЛИ ПОПЪЛНЕТЕ С ПЕЧАТНИ БУКВИ ВАШИТЕ ОТГОВОРИ В ПОЛЕТО ПОД ВСЕКИ ВЪПРОС
ПРИКРЕПЕТЕ ДОПЪЛНИТЕЛЕН ЛИСТ ХАРТИЯ, АКО СЕ НУЖДАЕТЕ ОТ ПОВЕЧЕ МЯСТО ЗА ОТГОВОРИТЕ СИ

1. Фамилно име *(Имена)* | Име *(Имена)* | Презиме

2. Дата на раждане *(мес-ден-год)*

3. Място на раждане | Страна | Град | Област

4. Постоянен домашен адрес и телефонен номер *(напишете номер на апартамент, улица, град, област, пощенски код и страна)*

5. Пълно име и адрес на съпруга/съпругата Ви *(ако имате такива) (номер на пощенска кутия не се приема за адрес)*

Име (*Фамилно, Първо, Презиме)* | Адрес | Телефонен номер

6. Пълни имена и адреси на Вашите деца, родители, братя и сестри *(номер на пощенска кутия не се приема за адрес)*

Име (Фамилно, Първо, Презиме) | Адрес | Роднинска връзка | Телефонен номер

7. Напишете следните данни за поне две лица в страната на постоянното Ви пребиваване, които могат да потвърдят информацията за Вас *(не пишете имена на членове на семейството или други Ваши роднини) (номер на пощенска кутия не се приема за адрес)*

Име *(Фамилно, Първо, Презиме)* | Адрес | Телефонен номер

Закон за намаляване на книжната документация

Предвиденото време за попълване на формуляра е 1 час, включително времето, необходимо за събиране на информацията, предоставянето й и проверката на формуляра. Не е задължително да предоставяте исканата информация, ако този формуляр не съдържа валиден OMB номер. Можете да изпращате забележките си относно точността на предвиденото време за попълване и препоръките си за намаляването му до: U.S. Department of State (A/RPS/DIR) Washington , D.C 20520.

ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ – НАСТОЯЩА РАБОТА	
Длъжност:	Дати на назначаване и напускане: От *(мес-ден-год)* До (мес-ден-год)
Име и адрес на работодателя: Телефонен номер	
Моля, опишете задълженията си:	

ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ – ПРЕДИШНА РАБОТА	
Длъжност:	Дати на назначаване и напускане: От (мес-ден-год) До (мес-ден-год)
Име и адрес на работодателя: Телефонен номер	
Моля, опишете задълженията си:	

ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ – ПРЕДИШНА РАБОТА	
Длъжност:	Дати на назначаване и напускане: От (мес-ден-год) До (мес-ден-год)
Име и адрес на работодателя: Телефонен номер	
Моля, опишете задълженията си:	

ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ – ПРЕДИШНА РАБОТА	
Длъжност:	Дати на назначаване и напускане: От (мес-ден-год) До (мес-ден-год)
Име и адрес на работодателя: Телефонен номер	
Моля, опишете задълженията си:	

Декларирам, че прочетох и разбрах всички въпроси в настоящата молба и че отговорите, които давам, са верни и точни, доколкото знам и вярвам в това. Разбирам,че всяко невярно или заблуждаващо твърдение може да доведе до постоянен отказ за издаване на виза или недопускане в Съединените американски щати.

ПОДПИС НА КАНДИДАТА ДАТА *(мес-ден-год)*