**美国签证EVUS登记表**

|  |
| --- |
| EVUS登记所需材料：1. 有效护照首页（复印件或者扫描件）
2. 有效美国签证页（复印件或者扫描件）；如签证页在旧护照上，请提供旧护照首页（复印件/扫描件）
3. 本表格（请完整填写）
 |
| 1.姓名:  | 姓名拼音:  | 性别:  |
| 2.曾用名:  | 曾用名拼音:  |
| 3. 出生日期 ： 年 月 日 | 4.出生地点 ： 省 市 |
| 5. 身份证号码：  |
| 6.现在实际家庭详细住址**(国家/省/市/县/街道/单元/室）**住址： 省 市  |
| 7.住宅电话： 移动电话: 工作电话： 电子邮箱:  |
| 8.国籍：  | 9．是否拥有过除本国籍之外的其他国籍 **□**是 **□**否 （如有请注明国家\_\_\_\_\_\_\_是否持有该国护照 **□**是 **□**否） |
| 请选择您在过去五年内使用过的以下社交媒体平台，并提供账号名称(如有多个账号请提供多个账号名称）：(QQ、优酷、新浪微博、腾讯微博、豆瓣、FACEBOOK、GOOGLE+ 、INSTAGRAM 、LINKEDIN、MYSPACE 、TWITTER、VINE、TUMBLR、TWOO VKONTAKTE)请标注对应账号的平台名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10．除了本国籍以外，目前您是否持有其他国家/地区的永久居留权：**□**是 **□**否 如是，① 请列明国家/地区 \_\_\_\_\_\_\_ ② 您获取该国家国籍/永久居留权的途径：出生 / 父母 / 自愿入籍 / 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11．除了本国籍以外，您是否曾经持有其他国家/地区的护照或者身份证：□是 □否 如是，① 请列明国家/地区 \_\_\_\_\_\_\_ ② 证件类型： 护照 / 身份证 证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 证件到期日：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12. 您是否美国全球通关计划成员（CBP Global Entry Program）: **□**是 **□**否 如是，请提供会员号（PASSID/Membership Number）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 13．您是否从美国转机到其他国家/地区：□是 □否 如否，①请提供美方联系人信息：联系人姓名： 联系人电话： 联系人Email： 联系人地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ② 您的停留地址是否与您的联系人地址一致：□是 □否如否，请提供您的停留地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 如您无美方联系人或者停留地址，请填写您计划入住的酒店（此项必填）：

入境城市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(必填)\_酒店名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_酒店地址；\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 14.紧急联系人信息（中方或者美方联系人均可）：联系人姓名： 联系人电话： 联系人Email：  |
| 15.父亲姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_**（已故也要填写，多音字请注明拼音）** | 16.母亲姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_**（已故也要填写，多音字请注明拼音）**  |
| 16. 您目前或者曾经是否在职：□是 □否如是，请提供您现雇主或者前雇主的信息： 您的职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位名称（**请写正式全称）：** 若有固定英文翻译，也请填写**：** 单位地址:若有固定英文翻译，也请一并写上 **：** 单位联系电话： \_\_\_ -  |
| 17.资格审核1.您目前是否患有以下任何疾病（美国公共卫生服务法第361(b）所规定的传染性疾病)？ **□**是 □否a.霍乱b.白喉c.结核d.传染性瘟疫e.天花f.黄热病g.病毒出血热，包括：埃博拉，拉萨，马尔堡，克里米亚刚果h.严重急性呼吸道疾病，具有传染性，并可能导致他人死亡2.您是否曾因对他人财产或人身安全或者对政府机构造成严重损害的罪行而被逮捕或定罪？ □是 □否3.您是否违反了任何与拥有，使用或分发非法药物相关的法律？ □是 □否4.您是否试图参与或者曾经参与恐怖活动，间谍活动，蓄意破坏或者种族灭绝活动？ □是 □否5.您是否曾通过自身或者为他人欺诈或虚报的方式为自己或协助他人取得美国签证或进入美国？ □是 □否6.你目前是否在美国求职或曾经未经美国政府批准在美国境内受雇？ **□**是 □否7.您使用现护照或者过去的护照申请美国签证时是否曾被拒绝，或您曾被拒绝进入美国或在进入美国口岸前撤销您的申请？ **□**是 □否如是，请提供时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 城市：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8.您是否曾在美国逗留时间长于美国边境批准的停留期？ **□**是 □否9. 您是否曾于2011年3月1日或之后前往伊拉克，叙利亚，伊朗，苏丹，利比亚，索马里或也门？ **□**是 □否如是，请提供以下信息：国家: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 停留时间：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 至 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日出行目的：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

本人声明：以上所填内容完全属实。如因本人错填、漏填、故意隐瞒或欺骗等原因造成的不良后果将由本人自行承担！

 申请人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**确保此赴美签证申请表为您本人填写，且所列每项信息都是完整与正确，每一项信息都必须填写，缺一不可!**

**同程将按照此表格里的信息帮助您完成填写EVUS登记，因您自身的错填、漏填或故意隐瞒、欺骗等原因造成的不良后果 ,将由您自行承担不良后果。**