U.S. Department of State

INFORMATII DE CONTACT SI EXPERIENTA DE MUNCA PENTRU SOLICITANTUL DE VIZA TEMPORARA

OMB APPROVAL NO. 1405-0144
EXPIRES: 01/31/03
ESTIMATED BURDEN: 1 Hour

VA RUGAM TIPARITI SAU SCRIETI CU LITERE DE TIPAR IN SPATIUL PREVAZUT FIECAREI INTREBARI
VA RUGAM SA ATASATI PAGINI ADITIONALE DACA ESTE NEVOIE SA CONTINUATI RASPUNSURILE

1. Nume | **Prenume** | **Al doilea prenume**

2. **Data nasterii** ***(ziua, luna, anul)*** | **3. Locul nasterii** — Tara | Comuna/Orasul | Judetul/Provincia

4. Adresa completa si numarul de telefon permanente ***(includeti numar apartament, strada, oras, judet sau provincie, cod postal si tara)***

5. Numele si adresa completa ale sotiei/sotului ***(daca se aplica) (nu se accepta casute postale)***

Nume *(Nume de familie. prenume. al doilea prenume)* | **Adresa** | **Numar de telefon**

6. Numele si adresa completa ale copiilor, parintilor si fratilor/surorilor ***(nu se accepta casute postale)***

Nume *(Nume de familie, prenume, al doilea prenume)* | Adresa | Relatia de rudenie | Numar de telefon

7. Scrieti cel putin doua persoane de contact din tara dvs. de rezidenta care pot confirma informatiile despre solicitantul de viza ***(nu treceti membri de familie sau alte rude) (nu se accepta casute postale)***

Nume *(Nume de familie, prenume, al doilea prenume)* | Adresa | Numar de telefon

Paperwork Reduction Act Statement

Timpul necesar pentru colectarea acestor infiormatii este estimat la aproximativ 1 ora de persoana, inclusiv timpul necesar pentru cercetarea surselor de infiormatie existente, adunarea datelor necesare, furnizarea informatiilor cerute si revizuirea finala a informatiilor. Conform 5 CFR 1320 5(b), persoanele nu sunt obligate sa raspunda acestei culegeri de informatii decat daca acest formular are un numar de control OMB valabil in prezent. Trimiteti comentariile dvs. referitoare la acuratetea estimarii dificultatii completarii formularului pentru reducerea acestuia la: U.S. Department of State (A/RPS/DIR) Washington, D.C. 20520.

EXPERIENTA PROFESIONALA - ACTUALA

Denumirea ocupatiei	De la data (ziua, luna, anul) La data (ziua, luna, anul)

Numele si adresa angajatorului :

Numar de telefon :

Descrieti responsabilitatile de serviciu :

EXPERIENTA PROFESIONALA - ANTERIOARA

Denumirea ocupatiei :	De la data (ziua, luna, anul) La data (ziua, luna, anul)

Numele si adresa angajatorului :

Numar de telefon :

Descrieti responsabilitatile de serviciu :

EXPERIENTA PROFESIONALA - ANTERIOARA

Denumirea ocupatiei :	De la data (ziua, luna, anul) La data (ziua, luna, anul)

Numele si adresa angajatorului :

Numar de telefon :

Descrieti responsabilitatile de serviciu :

EXPERIENTA PROFESIONALA - ANTERIOARA

Denumirea ocupatiei :	De la data (ziua, luna, anul) La data (ziua, luna, anul)

Numele si adresa angajatorului :

Numar de telefon :

Descrieti responsabilitatile de serviciu :

Certific ca am citit si inteles toate intrebarile din acest formular, iar raspunsurile pe care le-am prezentat sunt adevarate si corecte, declarate pe propria mea raspundere. Inteleg ca orice declaratie falsa sau orice inducere in eroare prezentata poate duce la un refuz permanent de viza sau de admitere in Statele Unite ale Americii.

SEMNATURA SOLICITANTULUI _____ DATA (ziua, luna, anul) _____