U.S. Department of State

CONTACT INFORMATION AND WORK HISTORY FOR NONIMMIGRANT VISA APPLICANT

OMB APPROVAL NO. 1405-0144
EXPIRES: 01131103
ESMATED BURDEN 1 Hour

VÄNLIGEN SKRIV MASKIN ELLER TEXTA ERA SVAR I ANGIVET UTRYMME NEDAN. OM NI BEHÖVER YTTERLIGARE UTRYMME FÖR ERA SVAR, VÄNLIGEN BIFOGA DETTA PÅ SEPARAT PAPPER.

1. **Alla Efternamn** | **Förnamn** | **Mellannamn**

2. **Födelsedatum (mm-dd-åååå)**

3. **Födelseort**

Land	Stad	Län

4. **Permanent bostadsadress och telefonnummer** ***(inkludera lägenhetsnummer, gata, stad, län, postnummer och land)***

5. **Fullständigt namn och namn av make/maka (om relevant)** ***(postbox nummer accepteras ej)***

Namn (*Efter-,För- ,mellannamn*) | Adress | Telefonnummer

6. **Fullständiga namn och adresser på barn, föräldrar, och syskon (postbox nummer acepteras ej)**

Namn (*Efter-,För- ,mellannamn*) | Adress | Relation | Telefonnummer

7. **Nämn minst två kontakter i Sökandes hemort som kan verifiera information om Sökande (*nämn ej släktmedlemmar*) (*postbox nummer ej giltigt*)**

Namn (*Efter-,För- ,mellannamn*) | Adress | Telefonnummer

Förtegenhetsakt

INA Sektion 222 (f) tillgodoser att visumutfärdande och avslagsprotokoller ska anses som konfidetionelt och ska endast användas för formulering, rättelse, administration eller upprätthållande av immigrations, nationalitets, eller andra lagar av Förenta Staterna. Auktoriserade kopior av visumprotokoll kan användas i en domstol som attesterar att information som existerar i sådana handlingar behövs i ett rättsfall.

ARBETSERFARENHET – NUVARANDE	
Jobbtitel:	datum *(mm-dd-åååå)* från datum*(mm-dd-åååå)* till
Arbetsgivares namn och adress: Telefonnummer:	
Beskriv dina uppgifter:	

ARBETSERFARENHET – TIDIGARE	
Jobbtitel:	datum *(mm-dd-åååå)* från datum*(mm-dd-åååå)* till
Arbetsgivares namn och adress: Telefonnummer:	
Beskriv dina uppgifter:	

ARBETSERFARENHET – TIDIGARE	
Jobbtitel:	datum *(mm-dd-åååå)* från datum*(mm-dd-åååå)* till
Arbetsgivares namn och adress: Telefonnummer:	
Beskriv dina uppgifter:	

ARBETSERFARENHET – TIDIGARE	
Jobbtitel:	datum *(mm-dd-åååå)* från datum*(mm-dd-åååå)* till
Arbetsgivares namn och adress: Telefonnummer:	
Beskriv dina uppgifter:	

Jag intygar att jag har läst och förstått alla frågor i denna ansökningshandling och att samtliga svar i denna handling är sanna och riktiga efter mitt bästa förstånd och vetande. Jag förstår att innehav av visum ej berättigar innehavaren till inresa till Förenta Staterna om han eller hon vid ankomsten befinnes okvalificerad.

SÖKANDENS SIGNATUR_____ datum *(mm-dd-åååå)*_____