

فرم اطلاعات DS-160 ویزای توریستی ایالات متحده آمریکا

کنسولگری مورد نظر خود را مشخص نمایید: دبی ایروان آنکارا

اطلاعات فردی

۱. نام خانوادگی (به انگلیسی و مطابق با آنچه در پاسپورت شما درج شده است):

۲. نام (به انگلیسی و مطابق با آنچه در پاسپورت شما درج شده است):

۳. نام قبلی یا نام مستعار (در صورت موجود بودن):

۴. جنسیت:

۵. وضعیت تأهل: مجرد متأهل همسر فوت شده طلاق گرفته

*توجه در صورتی که مطلقه هستید تاریخ ازدواج و تاریخ طلاق خود را بنویسید: تاریخ ازدواج تاریخ طلاق

۶. تاریخ تولد (به میلادی)/...../..... ۱۹.....

۷. شهر محل تولد:

۸. استان محل تولد:

۹. کشور محل تولد:

۱۰. ملیت:



۱۱. آیا تا به حال ملیت دیگری داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید). • توضیحات:
۱۲. کد ملی: *شماره شهروندی در آمریکا (در صورت موجود بودن):
۱۳. آدرس کامل منزل:
۱۴. شهر و استان محل زندگی:
۱۵. کدپستی:
۱۶. شماره تماس ثابت:
۱۷. شماره تماس تلفن همراه:
۱۸. آدرس ایمیل:
۱۹. نوع پاسپورت <input type="checkbox"/> معمولی <input type="checkbox"/> سیاسی
۲۰. شماره پاسپورت:
۲۱. کشور صادرکننده پاسپورت:
۲۲. شهر محل صدور پاسپورت:



..... ۲۳. تاریخ صدور پاسپورت:
..... ۲۴. تاریخ انقضاء پاسپورت:
..... ۲۵. آیا تا به حال پاسپورت شما دزدیده یا مفقود شده است؟

اطلاعات سفر

..... ۱. هدف شما از سفر به آمریکا چیست؟
..... ۲. چه کسی هزینه سفر شما به کانادا را پرداخت می‌نماید؟ <input type="checkbox"/> خودم <input type="checkbox"/> فردی دیگر <input type="checkbox"/> سازمانی دیگر
<p>*در صورتی که فرد دیگری حامی مالی شماست و هزینه سفر شما به آمریکا را بر عهده گرفته است اطلاعات وی را وارد کنید:</p> <p>❖ نام و نام خانوادگی حامی مالی شما (به زبان انگلیسی):</p> <p>❖ نسبت حامی مالی با شما:</p> <p>❖ آدرس حامی مالی:</p> <p>❖ شماره تلفن حامی مالی:</p>
<p>..... ۳. آیا فرد یا افراد دیگری شما را در این سفر همراهی می‌کنند؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است نام آنها را در بخش زیر وارد کنید.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • نام خانوادگی: • نام: • نسبت با شما:
..... ۴. آیا به عنوان عضو یا گروه خاصی از یک سازمان سفر می‌کنید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله



۵. آیا تا کنون در آمریکا حضور داشته‌اید؟
 خیر بله (در صورتی که پاسخ بله است به سوال‌های بند الف، ب، ج، د و ی پاسخ دهید.)

الف:

- تاریخ آخرین ورود خود به آمریکا را وارد کنید (به میلادی):
- مدت اقامت خود در آمریکا را اعلام کنید:
- آیا هرگز گواهینامه رانندگی در آمریکا داشته‌اید؟ شماره گواهینامه خود را وارد کنید:

ب:

- آیا تا کنون ویزای آمریکا داشته‌اید؟
 خیر بله (در صورتی که پاسخ بله است شماره ویزای خود را بنویسید.)
- شماره ویزای قبلی:

ج:

- آیا این بار نیز درخواست ویزای شما از نوع ویزای قبلی است؟ خیر بله
- آیا این بار نیز از همان کشور یا محلی که قبلاً درخواست ویزا کرده بودید اقدام می‌کنید؟ خیر بله
- آیا هرگز انگشت‌نگاری از ۱۰ انگشت انجام داده‌اید؟ خیر بله
- آیا هرگز ویزای آمریکای شما مفقود یا ربوده شده است؟ خیر بله

د:

- آیا هرگز درخواست ویزای آمریکای شما رد (ریجکت) شده است؟
 خیر بله (در صورتی که پاسخ بله است؛ علت رد شدن درخواست خود را بنویسید.)
- توضیحات:
- آیا هرگز تجربه لغو ویزا، لغو مجوز سفر به ایالات متحده یا ممانعت از حضور در مبادی ورودی آمریکا را داشته‌اید؟
 خیر بله

ی:

- آیا از طرف شما درخواستی در اداره مهاجرت و شهروندی ایالت متحده ثبت شده است؟
 خیر بله (در صورتی که پاسخ بله است؛ توضیح دهید.)
- توضیحات:



۶. در صورتی که فرد یا سازمانی معرف (دعوت‌کننده) شما در آمریکا است اطلاعات وی را وارد کنید:

- نام خانوادگی (به زبان انگلیسی):
- نام (به زبان انگلیسی):
- نسبت با شما: خویشاوند همسر دوست همکار کارمند مدرسه سایر موارد
- آدرس به همراه کدپستی:
- شهر:
- ایالت:
- شماره تماس:
- آدرس ایمیل (اختیاری):

اطلاعات خانوادگی

۱. نام و نام خانودگی پدر (به انگلیسی):

- تاریخ تولد پدر (تاریخ میلادی):
- آیا پدرتان در آمریکا سکونت دارد؟ خیر بله

۲. نام و نام خانوادگی مادر (به انگلیسی):

- تاریخ تولد مادر (تاریخ میلادی):
- آیا پدرتان در آمریکا سکونت دارد؟ خیر بله

۳. آیا خویشاوند درجه یک دیگری از جمله همسر، فرزند، نامزد، خواهر یا برادر در آمریکا دارید؟

- خیر بله (در صورتی که پاسخ بله است به موارد زیر پاسخ دهید).



- نام و نام خانودگی و نسبت خویشاوند درجه یک خود در آمریکا را وارد کنید:
- وضعیت اقامت وی را مشخص نمایید: ویزای اقامت موقت سیتی‌زن دارنده گرین کارت

۴. آیا به غیر از مواردی که اعلام نمودید خویشاوند دیگری در آمریکا دارید؟ خیر بله

اطلاعات همسر

۱. حتی در صورتی که همسر شما فوت کرده یا طلاق گرفته؛ لازم است که اطلاعات وی را وارد نمایید:

- نام خانوادگی همسر (با انگلیسی):
- نام همسر (به انگلیسی):
- ملیت همسر:
- تاریخ تولد (به میلادی):/...../..... ۱۹.....

اطلاعات شغلی و تحصیلی

۱. شغل فعلی:

- نام سازمان یا شرکت:
- آدرس محل کار:
- شماره تماس:
- شرح وظایف:
- تاریخ شروع به کار:



۲. آیا طی ۵ سال اخیر، شغل دیگری به غیر از شغل فعلی خود داشته‌اید؟

خیر بله (در صورتی که پاسخ شما بله است موارد زیر را تکمیل نمایید):

- نام سازمان یا شرکت شغل قبلی:
- عنوان شغلی:
- شماره تلفن تماس:
- تاریخ شروع به کار (میلادی):
- تاریخ خاتمه کار (میلادی):
- شرح وظایف:

۳. آخرین مقطع تحصیلی:

- رشته تحصیلی:
- نام موسسه یا دانشگاه:
- آدرس موسسه یا دانشگاه:
- تاریخ شروع و خاتمه (میلادی):

اطلاعات تکمیلی

۱. آیا به قوم یا قبیله خاصی تعلق دارید؟

خیر بله (در صورتی که پاسخ بله است نام قوم یا قبیله خود را بنویسید)

- نام قوم یا قبیله:

۲. به چه زبان‌هایی می‌توانید صحبت کنید؟



<p>۳. طی پنج سال گذشته به چه کشورهایی سفر کرده‌اید؟.....</p>
<p>۴. آیا تا به حال به هیچ سازمان تخصصی، اجتماعی یا خیریه تعلق داشته‌اید یا در آن فعالیت نموده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید). • توضیحات:</p>
<p>۵. آیا هیچگونه مهارت‌های خاص یا آموزش‌هایی مانند سلاح‌های آتشین، مواد منفجره، هسته‌ای، بیولوژیک یا شیمیایی دیده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p>
<p>۶. آیا هرگز خدمت سربازی رفته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید). • توضیحات:</p> <p>• درجه، رسته خدمت؛ یا رده خود را بنویسید:</p> <p>• تاریخ شروع و خاتمه خدمت خود را (به میلادی) بنویسید:</p>
<p>۷. آیا هرگز در قالب گروه‌های شورشی، چریکی، شبه نظامی مشارک یا فعالیت داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید). • توضیحات:</p>
<p>۸. آیا از بیماری‌های واگیرداری مانند سل رنج می‌برید یا نشانه‌هایی از آن دارید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p>
<p>۹. آیا به ناهنجاری‌های جسمی و ذهنی مبتلا هستید که برای سلامت و آسایش خود یا دیگران تهدید به حساب آید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید). • توضیحات:</p>



<p>۱۰. آیا هرگز سوءمصرف مواد مخدر یا اعتیاد داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید).</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۱۱. آیا هرگز به اتهام جنایی دستگیر شده‌اید؟ حتی در صورتی که منجر به تبرئه یا عفو و یا مورد مشابه شده باشد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید).</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۱۲. آیا هرگز مرتکب تخلف در مورد قانون شده‌اید؟ یا اقدام به انجام اعمال تخلف آمیز داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید).</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۱۳. آیا برای اقدام به فحشاء یا هر گونه رفتار غیرقانونی فاسقانه تجاری به ایالات متحده سفر می‌کنید یا طی ده سال اخیر چنین اقداماتی داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p>
<p>۱۴. آیا هرگز درگیر پولشویی بوده‌اید یا قصد آن را داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p>
<p>۱۵. آیا قصد دارید طی اقامت در آمریکا به جاسوسی، اعمال خرابکارانه، اعمال خشونت آمیز و یا دیگر کارهای غیرقانونی مبادرت کنید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید).</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۱۶. آیا قصد درگیری در فعالیتهای تروریستی طی اقامت در آمریکا را دارید یا قبلاً درگیر فعالیتهای تروریستی بوده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید).</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۱۷. آیا هرگز از تروریست‌ها یا سازمان‌های تروریستی پشتیبانی مالی نموده‌اید و یا قصد انجام چنین کاری دارید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید).</p> <p>• توضیحات:</p>



<p>۱۸. آیا تا به حال عضو یا نماینده‌ای از سازمان‌های تروریستی بوده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید.)</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۱۹. آیا هرگز مرتکب نسل‌کشی شده‌اید یا مشارکت، دستور یا تشویق برای انجام این کار داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید.)</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۲۰. آیا هرگز اقدام به شکنجه نموده‌اید، یا دستور این کار را داده‌اید و یا مشارکت در آن داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید.)</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۲۱. آیا هرگز مرتکب اعدام غیرقانونی، قتل‌های سیاسی و یا دیگر اعمال خشونت‌بار این چینی شده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید.)</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۲۲. آیا در حین خدمت به عنوان کارمند دولت در هر زمانی به طور مشخص مسئول یا مجری نقض آزادی‌های مذهبی به طور خشونت‌آمیز بوده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید.)</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۲۳. آیا هرگز درصدد کسب ویزا یا کمک به دیگران برای کسب ویزا یا ورود به ایالات متحده یا هرگونه مهاجرت دیگر به آمریکا با بهره‌گیری از فریب و یا ارئه اطلاعات غلط به گونه‌ای مغرضانه و یا هرگونه نیت غیرقانونی دیگر بوده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید.)</p> <p>• توضیحات:</p>
<p>۲۴. آیا هرگز حق حضانت طفلی را که شهروند ایالات متحده باشد از کسی که محاکم قضایی آمریکا به وی حق حضانت داده باشند؛ سلب نموده‌اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله</p>



۲۵. آیا هرگز در ایالات متحده آمریکا در مخالفت با قانون یا نظام رأی داده‌اید؟
 خیر بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید.)

• توضیحات:

۲۶. آیا هرگز به نیت فرار از مالیات اقدام به ترک شهروندی ایالات متحده آمریکا نموده‌اید؟
 خیر بله (در صورتی که پاسخ بله است توضیح دهید.)

• توضیحات:

دوست عزیز بامن‌رو به منظور تسهیل در فرآیند تکمیل فرم، همچنین رفع هر گونه ابهام یا سوال در مورد فرم DS-160 ویزای توریستی آمریکا می‌توانید با مشاوران اخذ ویزای آمریکا در بامن‌رو تماس بگیرید.

