U.S. Department of State

FORMULAR SHTESË PËR VIZA JOEMIGRIMI

Approved OMB 1405-0134
Expires 11/30/2011
Estimated Burden 1 hour*

JU LUTEMI PLOTËSONI ME SHKRONJA KAPITALE PËRGJIGJIET E PYETJEVE NË HAPËSIRAT E MËPOSHTME NË QOFTË SE JU NEVOJITET MË SHUMË HAPËSIRË PËR T'JU PËRGJIGJUR PYETJEVE, SHTONI NJË LETËR TJETËR

1. Mbiemri.
2. Emri.
3. Emri i plotë *(i shkruar në alfabetin vendas).*
4. Emri i grupimit ose fisit (në qoftë se keni).
5. Emri i plotë i bashkëshort-it/es (në rast se jeni i/e martuar).
6. Emri i plotë i babait.
7. Emri i plotë i nënës.
8. Emri i plotë dhe adresa e personit apo organizatës me të cilën do të keni kontakt në SH.B.A. (përfshi numrat e telefonit).
9. Shkruani emrat e të gjithë vendeve që ju keni hyrë gjatë 10 viteve të fundit *(shkruani vitin e çdo vizite).*
10. Shkruani vendet që mund t'ju kenë lëshuar një pasaportë.
11. A ju ka humbur ose ju është vjedhur ndonjëherë pasaporta?
    ☐ PO ☐ JO
12. Duke mos përfshirë punëdhënësin e tanishëm shkruani dy punëdhënësit e mëparshëm.

Emri	Adresa	Nr. i Telefonit	Titulli në punë	Emri i Përgjegjësit	Data e punësimit

13. Shkruani emrat e Organizatave Profesionale, Sociale dhe Mirëbërëse ku ju bëni pjesë (ose kani bërë pjesë), kontribuoni (ose keni kontribuar) ose me të cilën punoni (ose keni punuar).
14. A keni ndonjë trajnim ose eksperiencë, në Armëzjarri, Eksplozivë, Nukleare, Biologjike, apo Kimike?
    ☐ PO ☐ JO Në qoftë se PO, ju lutemi shpjegohuni:
15. A keni kryer shërbimin ushtarak?
    ☐ PO ☐ JO
    Në qoftë se PO, shkruani Emrin e Shtetit në të cilin keni kryer shërbimin ushtarak, Degën e shërbimit, Pozicioni/Titullin, Specialitetin Ushtarak, dhe datët e shërbimit.
16. A jeni përfshirë ndonjëherë në një konflikt me armë, qoftë si pjestar apo si viktimë?
    ☐ PO ☐ JO Në qoftë se PO, ju lutemi shpjegohuni:
17. Shkruani të gjitha Institucionet e Edukimit apo Shkollat të cilat po ndiqni apo keni ndjekur, duke përfshirë edhe Institucionet Profesionale Por jo shkollat Fillore.

Emri i Institucionit	Adresa dhe Nr. i Telefonit	Kursi/Lloji i Studimit	Datat

18. A keni bërë rezervime të përcaktuara për udhëtimin?
    ☐ PO ☐ JO
    Në qoftë se PO, ju lutemi shkruani itinerarin tuaj të udhëtimit duke përfshirë datën e nisjes dhe të kthimit, të dhëna mbi fluturimin, vendet që ju do të vizitoni, dhe një pikë kontakti për secilin vend.

Paperwork Reduction Act Statement

* Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1 hour per response, including time required for searching existing data sources, gathering the necessary data, providing the information required, and reviewing the final collection. You do not have to provide the information unless this collection displays a currently valid OMB number. Send comments on the accuracy of this estimate of the burden and recommendations for reducing it to: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, DC 20520.

KY FORMULAR ËSHTË FALAS