



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 SCRITI 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 informatii este estimat la aproximativ 1 ora de persoana, inclusiv timpul necesar pentru cercetarea surselor de informatie 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 PROFESIONALĂ – ACTUALĂ**

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

Numele și adresa angajatorului :

Numar de telefon :

Descrieți responsabilitățile de serviciu :

**EXPERIENTA PROFESIONALĂ – ANTERIOARĂ**

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

Numele și adresa angajatorului :

Numar de telefon :

Descrieți responsabilitățile de serviciu :

**EXPERIENTA PROFESIONALĂ – ANTERIOARĂ**

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

Numele și adresa angajatorului :

Numar de telefon :

Descrieți responsabilitățile de serviciu :

**EXPERIENTA PROFESIONALĂ – ANTERIOARĂ**

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

Numele și adresa angajatorului :

Numar de telefon :

Descrieți responsabilitățile de serviciu :

Certific ca am citit și înțeles toate întrebările din acest formular, iar răspunsurile pe care le-am prezentat sunt adevărate și corecte, declarate pe propria mea răspundere. Înțeleg ca orice declarație falsă sau orice inducere în eroare prezentată poate duce la un refuz permanent de viza sau de admitere în Statele Unite ale Americii.

SEMNAȚURA SOLICITANTULUI \_\_\_\_\_ DATA (ziua, luna, anul) \_\_\_\_\_