

## 美国签证 EVUS 登记表

EVUS 登记针对任何持中华人民共和国护照并同时持有十年有效期 B1/B2、B1 或 B2 签证的旅客，一次登记一般保持两年有效，若旅客的签证或护照两者中有任何一者过期，EVUS 登记的信息便失效，需重新登记。  
 请注意：以下所有信息必填，请务必确保信息的真实性，并且用楷体字认真填写。

<b>1. 旅游文件信息</b>	
姓名： _____	姓名拼音： _____ 性别： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期： _____	您是否持有 10 年有效期的 B1/B2 商务或旅游签证？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
B1/B2 签证的签证号码： _____	您旅行所使用的护照号码： _____ 签发国家： _____
护照签发日期（有效护照）： _____	护照到期日期（有效护照）： _____
您旅行时所使用的护照是否含有您的美国签证？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
若为否请告知美国签证所在的护照号码： _____ 护照签发日期： _____ 护照有效期： _____	
姓： _____ 名： _____ 出生日期： _____	
<b>2. 登记者信息</b>	
出生城市&国家： _____	公民身份国家： _____
公民身份证号码： _____	家庭地址： _____
城市： _____	州/省/地区： _____
国家代码+电话： _____	电子邮件地址： _____
是否有曾用名： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若是清如实告知：	
其它的公民身份/国籍	您现在是否是其它任何国家的公民或国民？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	您是否曾经成为其它任何国家的公民或国民？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	您是否有其他国家给您签发的护照或用于旅行的公民身份证：
全球入境会员（您是否是 CBP 全球入境计划的会员）？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
父亲姓名（若已故，也要填写）： _____	父亲拼音： _____
母亲姓名（若已故，也要填写）： _____	母亲拼音： _____
您是否有现任或前任的雇主： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 （若为是请填写以下内容）	
职务： _____	雇主名称（请写正式全称，若有固定英文翻译，也请一并写上）： _____
国家： _____	地址： _____
<b>3. 旅行信息</b>	
在美国是否有联络人： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 （若为是请填写以下内容）	
若有请提供在美联络人姓名： _____	在美联系人州/省/地区： _____
在美联系人电话： _____	在美联系人地址： _____
在美期间境内或境外紧急情况联系人的信息	姓名： _____ 拼音： _____
	电子邮件： _____ 国家代码+电话： _____
您前往美国是否为了过境另一个国家？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 （若为是请填写以下内容）	
目的国： _____	

**4. 其它**

- |  |   |
|--|---|
| (1) 您是否有身份或精神上的障碍；或则您是一位药物泛滥者或上瘾者；或则您目前有下列任何的疾病：霍乱、白喉、肺结核、传染瘟疫、天花、黄热病等、病毒性出血热包括：埃博拉病毒、拉沙热、玛律堡、刚果克里米亚、严重的急性呼吸系统疾病、能够传染给他人，并有可能导致死亡。 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| (2) 您是否因导致严重的财产损害。或严重伤害他人或政府机构而曾经被逮捕或被定罪？  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| (3) 您是否曾经违反任何有关持有，使用，或分发非药物（毒品）的法律？  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| (4) 您是否寻求从事或曾经从事恐怖活动，间谍活动，破坏，或种族灭绝？  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| (5) 您是否曾经为自己或他人做虚假陈述以取得或协助他人取得签证或入境美国？   | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| (6) 您目前是否正在寻求在美国就业，或则您曾经未经美国政府许可在美国工作？   | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| (7) 您是否曾经用现在或以前的护照申请美国签证而被拒签，或则您是否曾经被拒绝入境美国或在美国入境口岸被撤回入境申请？  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| (8) 您是否曾经在美的停留时间超过美国政府所允许的停留时间？  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| (9) 您是否在 2011 年 3 月 1 日当天或之后，曾经前往或出现在伊拉克、叙利亚、伊朗、苏丹、利比亚、索马里或也门？   | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

本人特此证明我已阅读，或已由他人阅读告知我在本登记中的所有问题和陈述。我也理解在本登记中所有的问题和陈述。我在本登记中所提供的答案和信息就我本人所知和所信均属实无误。且签名表示已获知提供虚假及不实资料和信息所将导致的结果。

本人签字确认：

日期：

**赴美洲旅游参团须知（旅行社留存联）**

尊敬的游客:

首先欢迎您参加由上海春秋旅行社有限公司自组发团或联合组团的各条美洲旅游线路,本参团须知分旅行社留存联及旅游者留存联。旅行社留存联由旅游者签名确认后交旅行社留档,旅游者留存联交旅游者保留。

报名者姓名:	联系方式:	总计报名人数: __男__女	是否得到同行者授权: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
同行者名单: _____			
出行旅游者身体状况声明	日期: (需注明身体状况是否适宜出游、有无突发病史、有无药物过敏史;是否身体残疾,是否为妊娠中妇女,是否为精神疾病等健康受损情形,出境社在接受旅游者报名后在合理范围内给予特别关照,所需费用有双方协商确定。)		

为了保证您的旅程顺利完成,敬请留意以下内容:

1. 报名美洲线路需支付全款,旅游者违约时按旅游合同约定承担违约责任。
2. 请真实、准确、完整地填写《赴美洲旅游个人资料表》,提供签证所需资料。
3. 我社将按照使领馆的要求对游客提供的签证资料进行审核,如发现旅游者提供虚假资料、资料不齐或意图滞留不归、延期回国或境外脱团的,我社将根据使领馆的规定不予送签,旅游解除合同,并按照合同相关约定承担违约责任。对签证审查中提出的增补个人资料等的要求请予以充分理解和配合!
4. 无论签证是否签发,旅游者所提供的全部签证材料复印件及存款证明书、健康证明、公证书等原件必须留存在使领馆,不予退还。
5. 根据使领馆要求,您可能被要求到使领馆面试签证或销签。若未能按照领馆要求前往使领馆面试销签,将会对您今后再次获得相关签证产生影响,请特别注意。
6. 若参加行程涉及到起始或结束地点在上海以外地区的,则需客人自理国内段交通。请携带好本人身份证原件,建议国内段航班预留至少5个小时的与国际段航班衔接时间。如果选择低成本航空公司,请注意相关行李限重条款。
7. 旅游目的地当地移民局或海关有权自主判断决定是否允许旅游者出入境,而无需向旅行社或游客做出任何说明解释。
8. 港澳台籍和非中国大陆籍旅游者,出入境签证手续敬请自理。
9. 本参团须知作为旅游合同不可分割的组成部分,与旅游合同具有同等法律效力。
10. 旅游者已阅知并充分理解本参团须知,同意遵照执行。
11. 本参团须知一式两份,旅行社与旅游者各留存一份。

**旅游者签字确认:****上海春秋旅行社有限公司**

日期:        年        月        日

**赴美洲旅游参团须知（旅游者留存联）**

尊敬的游客:

首先欢迎您参加由上海春秋旅行社有限公司自组发团或联合组团的各条美洲旅游线路,本参团须知分旅行社留存联及旅游者留存联。旅行社留存联由旅游者签名确认后交旅行社留档,旅游者留存联交旅游者保留。

报名者姓名:	联系方式:	总计报名人数: __男__女	是否得到同行者授权: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
同行者名单:			
出行旅游者 身体状况声明	日期: (需注明身体状况是否适宜出游、有无突发病史、有无药物过敏史;是否身体残疾,是否为妊娠中妇女,是否为精神疾病等健康受损情形,出境社在接受旅游者报名后在合理范围内给予特别关照,所需费用有双方协商确定。)		

为了保证您的旅程顺利完成,敬请留意以下内容:

- 1.报名美洲线路需支付全款,旅游者违约时按旅游合同约定承担违约责任。
- 2.请真实、准确、完整地填写《赴美洲旅游个人资料表》,提供签证所需资料。
- 3.我社将按照使领馆的要求对游客提供的签证资料进行审核,如发现旅游者提供虚假资料、资料不齐或意图滞留不归、延期回国或境外脱团的,我社将根据使领馆的规定不予送签,旅游解除合同,并按照合同相关约定承担违约责任。对签证审查中提出的增补个人资料等的要求请予以充分理解和配合!
- 4.无论签证是否签发,旅游者所提供的全部签证材料复印件及存款证明书、健康证明、公证书等原件必须留存在使领馆,不予退还。
- 5.根据使领馆要求,您可能被要求到使领馆面试签证或销签。若未能按照领馆要求前往使领馆面试销签,将会对您今后再次获得相关签证产生影响,请特别注意。
- 6.若参加行程涉及到起始或结束地点在上海以外地区的,则需客人自理国内段交通。请携带好本人身份证原件,建议国内段航班预留至少5个小时的与国际段航班衔接时间。如果选择低成本航空公司,请注意相关行李限重条款。
- 7.旅游目的地当地移民局或海关有权自主判断决定是否允许旅游者出入境,而无需向旅行社或游客做出任何说明解释。
- 8.港澳台籍和非中国大陆籍旅游者,出入境签证手续敬请自理。
- 9.本参团须知作为旅游合同不可分割的组成部分,与旅游合同具有同等法律效力。
- 10.旅游者已阅知并充分理解本参团须知,同意遵照执行。
- 11.本参团须知一式两份,旅行社与旅游者各留存一份。

**旅游者签字确认:****上海春秋旅行社有限公司**

日期:        年        月        日