**DATA PEMOHON VISA**

1. Nama Lengkap Di Visa: Nomor Telepon: Nomor HP:

Alamat Email: Alamat Rumah:

(**Jika ada kewarganegaraan lain Nik: Nomor Paspor: )**

1. Jenis Dan Jumlah Kunjungan Visa Tiongkok Yang Ingin Diajukan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tujuan Pergi Ke Tiongkok | Jumlah kalimasuk | TanggalTerakhirMasuk | Jumlah Lama Tinggal |
| Wisata(L) | Bisnis(M) | Kunjungan(Q/S) | Kuliah(Z) | Kerja(X) | Lainnya(F/J/C/G/D/R) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Pekerjaan Dalam Lima Tahun Terakhir

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tanggal | Nama Perusahaan, Alamatdan Nomor Telepon | Nama dan Nomor Telepon atasan | Posisi | Tugas |
| Dari | Sampai |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Nama Sekolah Atau Universitas Pendidikan Terakhir：

Gelar： Jurusan：

**5.** Anggota Keluarga**(Jika tidak melampirkan KK. Jika WNA ,Isi kolom kewarganegaraan)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama **suami/Istri:** Pekerjaan **suami/Istri:**  Tanggal lahir **suami/Istri:**  **kewarganegaraan**Tempat lahir **suami/Istri:**  ( )Alamat **suami/Istri:**  | Nama **anak：** ( )Tanggal lahir **anak： kewarganegaraan**  |
| Nama **anak：** ( ) Tanggal lahir **anak： kewarganegaraan**  |
| Nama **ayah:** ( )Tanggal lahir **ayah: kewarganegaraan** | Nama **anak：** ( )Tanggal lahir **anak： kewarganegaraan**  |
| Nama **ibu：** ( )Tanggal lahir **ibu： kewarganegaraan**  | Nama **anak：** ( ) Tanggal lahir **anak： kewarganegaraan** |

1. Negara yang dikunjungi dalam satu tahun terakhir:
2. Nama,hubungan,nomor telepon dan alamat email yang bisa dihubungi dalam kondisi darurat:

1. Lain informasi

|  |  |
| --- | --- |
| Pernahkah Anda ditolak visanya ke Tiongkok, atau ditolak masuk ke Tiongkok? | □ya □tidak |
| Apakah visa Tiongkok Anda pernah dibatalkan?  | □ya □tidak |
| Apakah Anda pernah memasuki Tiongkok secara ilegal,melebihi masa tinggal, atau bekerja secara ilegal? | □ya □tidak |
| Apakah Anda memiliki catatan kriminal di Tiongkok atau negara lain？ | □ya □tidak |
| Apakah Anda mempunyai gangguan jiwa serius atau penyakit menular? | □ya □tidak |
| Apakah Anda pernah mengunjungi negara atau wilayah dimana terjadi epidemi dalam 30 hari terakhir? | □ya □tidak |
| Pernahkah Anda dilatih atau mempunyai keahlian khusus di bidang senjata api, bahan peledak, peralatan nuklir, produk biologi atau kimia? | □ya □tidak |
| Apakah Anda sedang bertugas atau pernah bertugas di militer? | □ya □tidak |
| Pernahkah Anda bertugas atau berpartisipasi dalam organisasi paramiliter, organisasi bersenjata sipil,unit, pasukan gerilya atau organisasi bersenjata, atau pernah menjadi anggotanya? | □ya □tidak |
| Apakah Anda pernah bekerja di organisasi profesional, sosial, atau amal? | □ya □tidak |
| Apakah ada hal lain yang ingin Anda nyatakan? | □ya □tidak |

**Jika ya, sebutkan**: