



U.S. Department of State
**KETERANGAN MENGENAI KONTAK DAN PENGALAMAN
KERJA
UNTUK PEMOHON VISA NONIMIGRAN**

OMB Approval No. 1405-0144
Expires 01/31/03
Estimated Burden: 1 hour

HARAP KETIK/TULIS HURUF CETAK JAWABAN ANDA SETELAH TIAP PERTANYAAN.
LAMPIRKAN KERTAS TAMBAHAN BILA ANDA PERLU RUANG LEBIH BANYAK UNTUK MENULISKAN JAWABAN.

1. Nama Keluarga				Nama Depan		Nama Tengah	
2. Tanggal Lahir (bulan-tanggal-tahun)		3. Tempat Lahir		Kota		Negara Bagian/Propinsi	
Negara							
4. Alamat Tetap dan Nomor Telepon (cantumkan nomor atau no. apartemen, nama jalan, kota, negara bagian atau propinsi, kode pos, dan negara)							
5. Nama Lengkap dan Alamat Suami/Isteri (bila ada) (alamat kotak pos tidak dapat diterima)							
Nama (<i>Nama Keluarga, Nama Depan, Nama Tengah</i>)				Alamat		No. Telpon	
6. Nama Lengkap dan Alamat Anak-anak, Orang Tua, dan Saudara Kandung (alamat kotak pos tidak dapat diterima)							
Nama (<i>Nama Keluarga, Nama Depan, Nama Tengah</i>)				Alamat		Hubungan Keluarga	
						No. Telpon	
7. Tuliskan paling sedikit dua orang di negara tempat tinggal tetap anda yang dapat memberi konfirmasi tentang keterangan tentang anda (jangan cantumkan nama anggota keluarga terdekat atau keluarga lain) (alamat kotak pos tidak dapat diterima)							
Nama (<i>Nama Keluarga, Nama Depan, Nama Tengah</i>)				Alamat		No. Telpon	
Pernyataan Undang-undang Pengurangan Pekerjaan Pengisian Formulir							
* Beban laporan masyarakat untuk mengumpulkan informasi ini diperkirakan rata-rata 1 jam untuk tiap formulir, termasuk waktu yang diperlukan untuk mencari sumber data yang ada, mengumpulkan data yang dibutuhkan, memberikan informasi yang diminta, dan mengevaluasi kumpulan data yang terakhir. Sesuai dengan 5 CFR 1320 5(b), seseorang tidak diwajibkan untuk memberikan informasi yang diminta kecuali formulir ini menunjukkan nomor OMB yang berlaku. Kirimkan tanggapan mengenai ketepatan perkiraan beban ini dan rekomendasi untuk menguranginya kepada: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, D.C. 20520.							

PENGALAMAN KERJA – SEKARANG		
Jabatan:	Sejak (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)	Hingga (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)
Nama dan Alamat Tempat Kerja		Nomor telepon
Sebutkan tugas-tugas anda:		
PENGALAMAN KERJA – SEBELUMNYA		
Jabatan:	Sejak (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)	Hingga (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)
Nama dan Alamat Tempat Kerja		Nomor telepon
Sebutkan tugas-tugas anda:		
PENGALAMAN KERJA – SEBELUMNYA		
Jabatan:	Sejak (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)	Hingga (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)
Nama dan Alamat Tempat Kerja		Nomor telepon
Sebutkan tugas-tugas anda:		
PENGALAMAN KERJA – SEBELUMNYA		
Jabatan:	Sejak (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)	Hingga (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)
Nama dan Alamat Tempat Kerja		Nomor telepon
Sebutkan tugas-tugas anda:		
PENGALAMAN KERJA – SEBELUMNYA		
Jabatan:	Sejak (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)	Hingga (<i>bulan-tanggal-tahun</i>)
Nama dan Alamat Tempat Kerja		Nomor telepon
Sebutkan tugas-tugas anda:		
<p>Saya menerangkan bahwa saya sudah membaca dan mengerti semua pertanyaan yang tercantum dalam formulir ini dan bahwa jawaban yang saya berikan pada formulir ini benar dan tepat sepanjang pengetahuan saya. Saya mengerti bahwa keterangan apapun yang palsu atau menyesatkan dalam menyebabkan penolakan visa untuk selamanya atau penolakan ijin masuk ke Amerika Serikat.</p>		
TANDA TANGAN PEMOHON VISA _____		TANGGAL (<i>bulan-tanggal-tahun</i>) _____