

Visa is valid for 3-months from the date of Issue

CONSULATE-GENERAL OF THE REPUBLIC OF THE UNION OF MYANMAR
3435, WILSHIRE BOULEVARD, SUITE 1590, L A., CA 90010, TEL (213) 387-0041, (213) 387-0043, Fax (213) 387-0042
APPLICATION FOR ENTRY VISA (SOCIAL)

(Social Visa Form for Ex-Myanmar Citizen and Immediate Family Only)
မြန်မာနိုင်ငံသားဖြစ်ခဲ့ဘူးသူများနှင့် ၎င်းတို့၏ မိသားစုဝင်များ လူမှုရေးဗီဇာလျှောက်ထားရန်ပုံစံ (ပြည်စုံစွာ/ပြည်စွက်ရန်လိုပါမည်။)
မှတ်ချက်။ Social Visa တိုင်ဆောင်သူသာ ဆွေးမျိုးသားချင်းအိမ်တွင်တည်းခိုနိုင်ပါသည်။

1. Name in Full (Fill in Block Letters)

(First Name) / (Middle Name) / (Last Name)

2. Father's Full Name (First Name) / (Middle Name) / (Last Name)

3. Date of Birth (dd/mm/yy): / /

4. Place of Birth (City/State/Country) / /
(Official Name: Country is Myanmar, City is Yangon)

5. Nationality: U.S./ (Others): 4. Sex (F) / (M)

6. Present Occupation:
(If retired write "retired", if student write "student", if self employ: mention specifically)

7. Marital Status: Married Separated Divorced Widowed Single (Never Married)

8. Spouse's Full Name:

Passport

9. (a) Number (b) Date of Issue (dd/mm/yy) / /

(c) Date of Expiration (dd/mm/yy) / /

(d) Place of Issue: (e) Issuing Authority:
United States, United States, Department of State/
Other: National Passport Center/ (if others):

10. Present Address in U.S.
(Include apartment number, street, city, state or province & postal zone)

11. Contact Ph. No.(Res:)() (Work)() (Cell)() e-mail

12. Address in Myanmar:

13. *Are you an Ex-Myanmar Citizen Yes No, (If No) Are you an immediate family of a Myanmar Citizen/ Ex-Myanmar Citizen:
Yes No, (If Yes) Mention: Name, Relationship & Address:

*If you answer "No" to both questions, you should apply for Tourist Visa(You are not eligible to apply "Social Visa")

14. Have you ever been to Myanmar: Yes No (If Yes) Date of Last Visit: (dd/mm/yy) / /

15. Have you ever been refused to enter Myanmar: Yes No (If Yes) When: (dd/mm/yy) / /
Why:

16. Expected date of Arrival: (dd/mm/yy) / / & Departure: (dd/mm/yy) / /

17. Name and address of Guarantor during stay in Myanmar

Signature of Applicant
Date (dd/mm/yy) / /

(FOR OFFICE USE ONLY)

Visa No. Date:

Visa Authority: MOFA Lt. No. 46 11 11 (66) Dated: 26 January 1993

(If other): MOFA Lt. No., Date: / /

Signature of Officer in-Charge

Consulate-General of the Republic of the Union of Myanmar, Los Angeles, U.S.A

Contact: Tel (213) 387-0041, (213)387-0043, Fax (213) 387-0042, e-mail: myancgla@gmail.com

Work History for Visa Applicant

1. Name in Full (Fill in block letters): _____

Surname (As in Passport): _____

First Name & Middle Name: _____

2. Date of birth (dd/mm/yy) _____ / _____ / _____

3. Place of birth: U.S., _____ (Other): _____

4. Permanent Home Address: _____

5. Tel. (Res.)(_____) _____ (Work Place) (_____) _____

(Cell) (_____) _____ e-mail: _____

6. Work Description (**Current**)

(a) Job Title: _____

From (dd/mm/yy) _____ / _____ / _____ To(dd/mm/yy) _____ / _____ / _____

(b) Office _____

Department _____

Describe your Duties: _____

7. Work Description (**Previous**)

(a) Job Title: _____

From (dd/mm/yy) _____ / _____ / _____ To(dd/mm/yy) _____ / _____ / _____

(b) Office _____

Department _____

Describe your Duties: _____

Signature of Applicant

Date:(dd/mm/yy) _____ / _____ / _____

To

Consul General
Consulate-General
Los Angeles, California

Date:

Dear Sir,

I _____ was living in the Republic of the Union Myanmar and left in 19 ____ □ 20 ____ . I become a citizen of _____ in 19 ____ □ 20 ____ .

I would like to visit the Republic of the Union of Myanmar for the sole purpose of seeing relatives, friends, interesting places and business.

Sincerely,

Signature _____

Date: (dd/mm/yy) ____ / ____ / ____

Full Name: _____

Address: _____

Tel. (Res.) (_____) _____ (Work Place) (_____) _____

(Cell) (_____) _____ e-mail: _____

သို့

ကောင်စစ်ဝန်ချုပ်

မြန်မာ့ကောင်စစ်ဝန်ချုပ်ရုံး

လော့ခ်အိန်ဂျယ်လိစ်မြို့

ရက်စွဲ၊

အကြောင်းအရာ။ လူမှုရေးအလည်အပတ်ဗီဇာ(Social Visa)လျှောက်ထားခြင်း

၁။ ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် မြန်မာနိုင်ငံတွင်မွေးဖွားခဲ့သူဖြစ်ပြီး၊ _____ ခုနှစ်တွင်၊ အမေရိကန်နိုင်ငံသို့ရောက်ရှိခဲ့ကာ၊ _____ ခုနှစ်တွင် အမေရိကန်နိုင်ငံသားအဖြစ် ပြောင်းလဲခံယူခဲ့ပါသည်။

၂။ မြန်မာနိုင်ငံတွင်ရှိသည့် ဆွေးမျိုးသားချင်းများအား သွားရောက်တွေ့ဆုံလိုပါသဖြင့် ကျွန်တော်/ကျွန်မအား လူမှုရေးဗီဇာ (Social Visa) လျှောက်ထားခွင့်ပြုပါရန် အောက်ဖော်ပြပါစာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ တင်ပြလျှောက်ထားပါသည်-

- (က) ၂”x၂” ရောင်စုံဓါတ်ပုံကပ်ထားသည့် ဖြည့်စွက်ပြီး Visa Form (၁)စုံ နှင့် အပို ဓါတ်ပုံ(၁)ပုံ
- (ခ) အလုပ်လုပ်ကိုင်ခဲ့သည့် လုပ်ငန်းရာဇဝင်အကျဉ်းချုပ် Work History
- (ဂ) Social Visa အတွက် ကျသင့်ငွေ Money Order-MO (US\$ 36)
- (ဃ) Package ပြန်လည် ပေးပို့ရန် စရိတ်ကျခံပြီး စာအိတ် Prepaid Self-Addressed Return Envelope (You can use FedEx, UPS or USPS with Tracking Numbers)

၃။ အခြားဖော်ပြလိုသည့်အချက် (ရှိပါက)-

လေးစားစွာဖြင့်

_____ (လက်မှတ်)

အမည်၊ _____

နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ်၊ _____ ၊ ထုတ်ပေးရက်စွဲ၊ _____

တယ်လီဖုန်းနံပါတ်၊(အိမ်) _____ ၊(ရုံး) _____ (Cell) _____

အီးမေးလ်: _____ ၊ နေရပ်လိပ်စာ၊ _____

(ကောင်စစ်ဝန်ချုပ်ထံလိပ်မူသည့်စာအား မြန်မာ/အင်္ဂလိပ် နှစ်ဘာသာဖြင့်ဖော်ပြထားပါသည်။ (၁)မျိုးသာသုံးရန်လိုပါသည်။)

မှတ်ချက်။ လူမှုရေးအလည်အပတ်ဗီဇာ(၂၈)ရက်သက်တမ်းကုန်သည့်အခါ၊ သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့် ပြည်သူ့အင်အား ဦးစီးဌာနရုံး၌ ထပ်မံသက်တမ်းတိုးနိုင်ပါသည်။

ကိုယ်ရေးရာဇဝင်အကျဉ်းချုပ်
(မြန်မာနိုင်ငံသို့ ပထမအကြိမ်ပြန်မည့် Ex-Myanmar များဖြည့်စွက်ရမည့် ပုံစံ)

လျှောက်ထားသူ၏အကြောင်းအရာ

- ၁။ အမည်အပြည့်အစုံ(မြန်မာ/အင်္ဂလိပ်) _____
Fill with Block Letter
- ၂။ မွေးသက္ကရာဇ်/မွေးဖွားရာဒေသ _____
- ၃။ နိုင်ငံသား/ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ _____
- ၄။ နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ်၊ ထုတ်ပေးရက်စွဲ၊နေရာ _____
- ၅။ အမိ/အဘအမည် _____
- ၆။ မိဘများ၏နေရပ်လိပ်စာ _____
- ၇။ မြန်မာသံရုံးတွင်ဝင်ငွေခွန်ထမ်းဆောင်ခဲ့ဘူးခြင်း ရှိ- မရှိ၊ ရှိပါကဖော်ပြရန်၊ (US\$) _____
- ၈။ မြန်မာနိုင်ငံကူးလက်မှတ်အား သံရုံးသို့ပြန်လည်ပေးပို့အပ်နှံခြင်း ရှိ- မရှိ၊ ရှိပါက အပ်နှံသည့်ရက်စွဲ၊ _____၊ _____၊ _____
- ၉။ ပြည်ပသို့ထွက်ခွာလာသည့်နေ့ _____၊ _____၊ _____ ၁၀။ မိမိ၏ပညာအရည်အချင်း _____
- ၁၁။ မိမိ၏အလုပ်အကိုင်၊ _____
- ၁၂။ လက်ရှိနေရပ်လိပ်စာ (Address) _____
Ph. No. (_____) _____၊ e-mail _____
- ၁၃။ ညီအစ်ကိုမောင်နှမအရင်းအချာများ
 - (က) အမည်၊ _____၊ အလုပ်အကိုင်၊ _____
နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ခ) အမည်၊ _____၊ အလုပ်အကိုင်၊ _____
နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ဂ) အမည်၊ _____၊ အလုပ်အကိုင်၊ _____
နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
- ၁၄။ အိမ်ထောင် ရှိ/မရှိ၊ ရှိပါကလျှောက်ထားသူ၏ ဇနီး/ခင်ပွန်း၏အကြောင်းအရာ
 - (က) အမည်အပြည့်အစုံ၊ _____
 - (ခ) မွေးသက္ကရာဇ်/မွေးဖွားရာဒေသ၊ _____၊ _____
 - (ဂ) နိုင်ငံသား၊ ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ၊ _____၊ _____
 - (ဃ) နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ်၊ ထုတ်ပေးရက်စွဲ၊ နေရာ၊ _____၊ _____၊ _____
 - (င) ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ အမိ/အဘအမည်၊ _____
 - (စ) ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ မိဘများ၏နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ဆ) ပြည်ပသို့ထွက်ခွာလာသည့်နေ့၊ _____ (ဇ) ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ပညာအရည်အချင်း၊ _____
 - (ဈ) ဇနီး/ခင်ပွန်း၏အလုပ်အကိုင်၊ _____
- ၁၅။ ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ညီအစ်ကိုမောင်နှမအရင်းအချာများ
 - (က) အမည်၊ _____၊ အလုပ်အကိုင်၊ _____
နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ခ) အမည်၊ _____၊ အလုပ်အကိုင်၊ _____
နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ဂ) အမည်၊ _____၊ အလုပ်အကိုင်၊ _____
နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
- ၁၆။ မိမိ၏သားသမီးများ
 - (က) အမည်၊ အသက်၊ အတန်း၊ _____၊ _____၊ _____
 - (ခ) အမည်၊ အသက်၊ အတန်း၊ _____၊ _____၊ _____
 - (ဂ) အမည်၊ အသက်၊ အတန်း၊ _____၊ _____၊ _____

ရက်စွဲ၊ _____ လက်မှတ်၊ _____