姓氏

名字（名字）

中名

姓氏

名字（名字）

中名

姓氏

名字（名字）

中名

续签我接受工作的许可。（附上你以前的就业授权文件副本。）

注：因美国公民及移民服务局错误而更换（更正）就业授权文件不需要新的I-765表格和申请费。参照

替换表格I-765“申请费”部分中的卡错误，了解更多详细信息。

替换丢失、被盗或损坏的就业授权文件，或更正我的就业授权文件，而不是由于美国公民和移民服务局（USCIS）的错误。

接受雇用的初步许可。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | 美国国土安全部 | OMB编号1615-0040 |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | 费用印章 |  | 动作块 |  |  | 有效从 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | 为了 | 授权/延期 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 为了 | 有效通过 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 美国移民局 | 有效通过 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 美国移民局 |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 使用 |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 使用 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 只有 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 只有 | 外侨登记号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 只有 | 外侨登记号码 | a- |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 外侨登记号码 | a- |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | 评论 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 由律师或移民上诉委员会（BIA）授权代表（如有）填写。 |  | 从这里开始-用黑色墨水打字或打印。 |  |  | 如果表格G-28是律师或授权代表，请选择此框 | 附上。 | 美国公民及移民服务局在线账号（如有） |
|  |  | 第1部分。申请理由 |  | 我正在申请（仅选择一个框）： |  | 1、a. |  | 1、B. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | 1、C。 |  |  |  |  | 第2部分。关于你的信息 |  | 您的全名 |  | 1.a.姓氏 |  | （姓） |  | 1.b.名字 |
| （名字） |  | 1.c.中间名 |  | 使用的其他名称 |  | 提供您曾经使用过的所有其他名称，包括别名、婚前姓和昵称。如果您需要额外的空间来完成本节，请使用第6部分中提供的空间。其他信息。 |  | 2、a. |  | 2、B. |  | 2、C。 |  | 3、a. |  | 3、B. |  |



4、a.

4、B.

4、C。

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |

表格I-765 05/31/18共7页第1页

第2部分。关于您的信息（续）

您的美国邮寄地址

5.a.顾名思义（如有）

5、B.

街道号码

5、B.

街道号码

5、C。

和名字

5、C。

恰当的。

STE。

FLR。

5、C。

恰当的。

STE。

FLR。

5、D。

城镇

5、D。

城镇

5、D。

城镇

5、E。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  |  | 5、E。 | 状态 |
|  | （USPS邮政编码查找） |  | 你现在的邮寄地址和你的物理地址一样吗？ |
|  | 是的 | | 不 |  |  | 是的 | 不 |  |
|  | |  | | |  |  |  |
|  |  |
| 恰当的。 | FLR。 | |  |  |  |  |  |  |
| STE。 | FLR。 |  |  |  | 7、B. |
|  |  |  | 7、C。 | 城镇 |  |
|  |  |  |  |  |  | 城镇 | |  |
|  |  |  |  |  |  | 城镇 | |  |
|  | |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 7、E。 |  |
|  |  |

7、D。

状态

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | 其他信息 |  | 外国人登记号（A号）（如有） |
| 是的 |  | | 美国公民及移民服务局在线账号（如有） |  | 峭 |  | 10。性别 | 男性 | 女性 |
|  | | 正式给你发了社保卡？ | | |  |  | 您以前是否提交过表格I-765？ |  |
| 是的 | 不 |  |
| 是的 |  | | 13.b.提供您的社会保障号码（SSN）（如果知道）。 |  | 峭 |  | 你想让社会保障局给你发一张社保卡吗？（您还必须回答第15项的“是”。 | 同意披露，接受卡片。） |  |
| 注：如果第14项回答“否”，跳至第2部分第18.a项。如果第14项回答“是”，还必须回答“是”。 |  | 15号。 |  | 同意披露：我授权根据要求将本申请中的信息披露给SSA，以便为我分配SSN并向我签发 |  | 社保卡。 |
|  | 是的 | 不 |  |  | 注意：如果您对第14项回答“是”。-15.提供项目编号16.A.-17.B中要求的信息。 |  |
| 父亲的名字 |  | 提供你父亲的出生名字。 |  | 16.a.姓氏 | 16.b.名字 | （名字） | |  | 母亲的名字 |
| 列出您当前是公民或国民的所有国家。如果您需要额外的空间来完成这个项目，请使用第6部分中提供的空间。其他信息。 | 提供你母亲的出生名字。 |  | 17.a.姓氏 | 17.b.名字 | 18、B国 |  | | 你的国家或国籍 |  |
|  | 18、A国 |  |  |  | |  | 表格I-765 05/31/18第2页共7页 |
|  |  | 第2部分。关于您的信息（续） |  | 出生地 |  | 列出您出生的市/镇/村、州/省和国家。 |  | 19.A.城市/城镇/出生村 |  |

19.b.出生省/市/自治区

19.C.出生国

1. 20.出生日期（年/月/日）

关于您上次到达的信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 美国 |  |

21.A.表I-94到港离港记录编号（如有）

峭

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 21.b.你最近签发的护照的护照号码 |  |  |

21.C.旅行证件号码（如有）

|  |  |
| --- | --- |
| 21.签发护照或旅行证件的国家 |  |

21.e.护照或旅行证件有效期（年/月/日）

|  |  |
| --- | --- |
| 您上次抵达美国的日期，或 |  |
| 大约（年/月/日） |  |

你上次到达美国的地点

上次到达时的移民身份（例如，B-2访客、F-1学生或无身份）

您当前的移民身份或类别（例如，B-2访客、F-1学生、假释、延期行动或无身份或类别）

学生和交流访问者信息系统（SEVIS）号码（如有）

瓦斯n

|  |  |
| --- | --- |
| 有关您的资格类别的信息 |  |

资格类别。请参阅世卫组织可提交I-765表格说明的I-765表格部分，以确定本申请的适当资格类别。

在下面为您的资格类别输入适当的字母和数字（例如，（a）（8）、（c）（17）（iii））。

（）

（）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |

（c）（3）（c）STEM OPT资格类别。如果您在项目编号27中输入了资格类别（c）（3）（c），请提供项目编号28.A-28.C中要求的信息。

28、a. Degree

28.b.e-verify中列出的业主名称

28.c.业主的电子验证公司标识号或有效的电子验证客户公司标识号

（c）（26）资格类别。如果您在第27项中输入了资格类别（c）（26），请提供您的H-1B配偶最近一次的I-797表格I-129申请非移民工人通知的收据编号。

峭

（c）（8）资格类别。如果您在第27项中进入资格类别（c）（8），您是否曾因犯罪被捕和/或被定罪？

是的

不

注：如果您对第30项回答“是”，请参阅表格I-765“说明”的“所需文件”部分的“待决庇护申请的特殊归档说明”（c）（8），了解有关提供法院处置的信息。

31.A.（C）（35）和（C）（36）资格类别。如果您在第27项中输入了资格类别（c）（35），请提供I-797表格的收据编号，I-140表格，外籍工人移民申请通知。如果您在第27项中输入了资格类别（c）（36），请提供您配偶或父母的I-797表I-140通知的收据编号。

峭

31.b.如果您在第27项中进入资格类别（c）（35）或（c）（36），您是否因

和/或被判有罪？

是的

不

注：如果您对第31.b项回答“是”，请参考基于就业的非移民类别，第8项。-9.世卫组织可在表格I-765的表格I-765部分提交关于提供法院处置的信息说明。

表格I-765 05/31/18第3页共7页

第3部分。申请人声明、联系方式

信息、声明、证明和

签名

注意：在填写本节之前，请阅读表格I-765说明的惩罚部分。您必须在美国提交I-765表格。

申请人声明

注意：选择项目编号1.a.或1.b.的框。如果适用，请选择项目编号2的框。

1.a.我能阅读和理解英语，并且我已经阅读和理解了关于本申请的每个问题和说明，以及我对每个问题的回答。

1.b.第4部分中指定的译员。向我宣读关于本申请的所有问题和说明，以及我对本申请中所有问题的回答。

,

我能流利地使用一种语言，我能理解一切。

2.应我的要求，第5部分中指定的填表人，

,

仅根据我提供或授权的信息为我准备此申请。

申请人联系方式

申请人日间电话号码

申请人的手机号码（如有）

申请人的电子邮件地址（如有）

1. 如果您是萨尔瓦多人或危地马拉人，有资格享受ABC结算协议项下的福利，请选择此框。

申请人声明和证明

1. 我提交的任何文件的副本都是未经修改的原始文件的准确复印件，我理解美国公民及移民服务局可能要求我在以后向美国公民及移民服务局提交原始文件。此外，我授权公布美国公民及移民服务局可能需要从我的任何和所有记录中获得的任何信息，以确定我申请移民福利的资格。

此外，我还授权将本申请、证明文件和我的美国移民局记录中包含的信息披露给管理和执行美国移民法所需的其他实体和个人。

本人理解，美国移民局可能会要求本人出席预约，携带本人的生物特征（指纹、照片和/或签名），同时，如果本人被要求提供生物特征，本人将被要求签署一份誓言，重申：

1. 我审查并理解了我的申请中包含的所有信息，并与申请一起提交；以及

所有这些信息在归档时是完整、真实和正确的。

1. 本人证明，在伪证罪的惩罚下，本人申请书及随申请书提交的任何文件中的所有资料均由本人提供或授权，本人已审查并理解申请书中所载及随申请书提交的所有资料，且所有资料均完整、真实及正确。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人签名 |  | 7.a.申请人签名 |  |  | 7.b.签署日期（年/月/日） |  |
| 所有申请人注意：如果您没有完全填写本申请书或未能提交本须知中所列的所需文件，美国移民局可能会拒绝您的申请。 |  | 第4部分。口译员联系方式， |  | 证明和签名 |  | 提供以下有关口译员的信息。 |

1. 译员全名

1.a.译员姓（姓）

1.b.口译员的名字（名字）

口译员的业务或组织名称（如有）

1. 表格I-765 05/31/18共7页第4页

|  |  |
| --- | --- |
|  | 第4部分。口译员联系方式， |

证明和签名

译员通讯地址

3、a.

街道号码

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

3、a.

街道号码

3、B.

和名字

3、B.

STE。

3、B.

恰当的。

STE。

FLR。

3、C。

城镇

3、C。

1. 城镇

3、C。

城镇



3、D。

3、E。

3、D。

状态

1. 3、E。

邮政编码

3、f.

3、f.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  |  |  | 3、f. | 省 |
|  |  | 3、g. | 邮政编码 |  |
|  |  | |  |  |  | 3、g. | 邮政编码 |  |  |
|  |  | 国家 | | | 邮政编码 |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  |  | | 3、H. | 国家 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 口译员联系方式 |  | 翻译日间电话号码 |  |  | 翻译手机号码（如有） |  |
|  | 口译员的电子邮件地址（如有） |  |  |  | 翻译证明 |  | 本人证明，在伪证罪的处罚下： |  | 我英语流利，而且 |
|  |  | 哪种语言相同 | 第3部分规定，项目编号 |  |  | 关于本申请和他或她的每一个问题和指示 | |  | 回答每个问题。申请人告知我，他或她理解申请书上的每一项指示、问题和答案，包括申请人的声明和证明，并已核实每一个答案的准确性。 |
| 口译员签名 |  | 7.a.口译员签名 |  | 第5部分。准备本申请的人员的联系方式、声明和签名（如果不是申请人） | |  | 提供以下关于填表人的信息。 |
|  | 填表人全名 |  | 1.a.填表人姓氏（姓氏） |  |  | 1.b.填表人的名字（名字） |  |  | 填表人的业务或组织名称（如有） |
| 3、a. | | 填表人邮寄地址 |  | 3、a. | 街道号码 |  |  |  |
| 街道号码 |  |  |  |  |  | 3、B. |
|  |  | |  |  |  |  |  | 3、B. |  |
|  |  |  | 3、B. | 恰当的。 | STE。 | FLR。 |
| 3、C。 | 城镇 |  |  |  |  |  |
|  | 城镇 | | 城镇 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3、D。

3、E。

1. 3、D。

状态

3、E。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| 3、f. |  |  |
|  |  |  |
|  | |  |
| 3、f. | | 省 |

3、f.

省

3、g.

邮政编码

3、g.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  |  |  | 3、g. | 邮政编码 |
|  |  | 3、H. | 国家 |  |
|  |  | |  |  |  | 3、H. | 国家 |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
|  | | 填表人联系方式 |  | 填表人日间电话号码 |  |
| 填表人声明 |  | |  | 填表人的电子邮件地址（如有） |  |  |  |  |  |
|  | 表格I-765 05/31/18第5页共7页 |  | 第5部分。准备本申请的人员的联系方式、声明和签名（如果不是申请人） |  | （续） |  |
| 7、a. |  |  |  | 7、B. |  | 本人并非律师或授权代表，但已代表申请人并经申请人同意，准备本申请书。 |
|  | 我是本案的律师或授权代表，并代表申请人。 |  | 扩展不超出此应用程序的准备范围。 |  | 注：如果您是律师或授权代理人，您需要随本申请提交一份完整的表格G-28，作为律师或授权代表的出庭通知。 |  |  |  | 填表人证明 |
|  | 经本人签字，本人证明，根据伪证罪的处罚，本人应申请人的要求准备了本申请书。然后，申请人审查了这一完整的申请，并告知我，他或她理解其申请中包含的所有信息，并与申请一起提交，包括申请人的声明和证明，并且所有这些信息是完整、真实和正确的。我只根据申请人提供给我的或授权我获得或使用的信息完成了本申请。 |  | 填表人签名 |  |  |  | | 8.b.签署日期（年/月/日） |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 1.a.姓氏 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 表格I-765 05/31/18共7页第6页 |  |  | 第6部分。附加信息 |  | 如果您需要额外的空间来提供此应用程序中的任何其他信息，请使用下面的空间。如果您需要的空间超过所提供的空间，您可以复制本页以完成本申请，并与本申请一起归档，或者附上单独的纸张。在每张纸的顶部键入或打印您的姓名和A号（如果有）；注明您的答案所指的页码、部件号和项目号；并在每张纸上签名和注明日期。 |  |
| （名字） |  | 1.c.中间名 |  | 2.A号（如有）►A- |  | 3.A.页码3.B.零件号3.C.项目号 |
| 6.A.页码6.B.零件号6.C.项目号 |  | | 5.A.页码5.B.零件号5.C.项目号 |  |  | 5、D。 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 6、D。 |  |  |  |  |  |  |
| 7、D。 | 4.A.页码4.B.零件号4.C.项目编号 | |  |  |  |  | 7.A.页码7.B.零件号7.C.项目号 |  |  |
|  |  | 4、D。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 表格I-765 05/31/18第7页共7页
2. Preparer's Email Address (if any)

Form I-765 05/31/18 Page 5 of 7

**Part 5. Contact Information, Declaration, and Signature of the Person Preparing this Application, If Other Than the Applicant**

(continued)

***Preparer's Statement***

**7.a.**

**7.b.**

I am not an attorney or accredited representative but have prepared this application on behalf of the applicant and with the applicant's consent.

I am an attorney or accredited representative and my representation of the applicant in this case

 extends  does not extend beyond the preparation of this application.

**NOTE:** If you are an attorney or accredited ayneed to submit a completed Form G-28, Notice of Entry of Appearance as Attorney or Accredited Representative, with this application.

***Preparer's Certification***

By my signature, I certify, under penalty of perjury, that I prepared this application at the request of the applicant. The applicant then reviewed this completed application and informed me that he or she understands all of the information contained in, and submitted with, his or her application, including the **Applicant's Declaration and Certification**, and that all of this information is complete, true, and correct. I completed this application based only on information that the applicant provided to me or authorized me to obtain or use.

***Preparer's Signature***

**8.a.** Preparer's Signature

**8.b.** Date of Signature (mm/dd/yyyy)

Form I-765 05/31/18 Page 6 of 7

**Part 6. Additional Information**

If you need extra space to provide any additional information within this application, use the space below. If you need more space than what is provided, you may make copies of this page to complete and file with this application or attach a separate sheet of paper. Type or print your name and A-Number (if any) at the top of each sheet; indicate the **Page Number**, **Part** **Number**, and **Item Number** to which your answer refers; andsign and date each sheet.

**1.a.** Family Name (Last Name)

**1.b.** Given Name

(First Name)

**1.c.** Middle Name

**2.** A-Number (if any) ►**A-**

**3.a.** Page Number **3.b.** Part Number **3.c.** Item Number

**3.d.**

**5.a.** Page Number **5.b.** Part Number **5.c.** Item Number

**5.d.**

**6.a.** Page Number **6.b.** Part Number **6.c.** Item Number

**6.d.**

**7.a.** Page Number **7.b.** Part Number **7.c.** Item Number

**7.d.**

**4.a.** Page Number **4.b.** Part Number **4.c.** Item Number

**4.d.**

Form I-765 05/31/18 Page 7 of 7