



国土安全部
美国海关和边境保卫局

OMB管理编号 1651-0109
到期日期 2026年07月31日

关岛 - 北马里亚纳群岛签证豁免信息

说明：每一个申请入关岛或北马里亚纳群岛但没有访问签证，并且是*列在8 CFR 212.1 (q) 符合条件国家/地区之一的公民的非移民游客都必须填写此表格，可申请入岛且停留最多到四十五（45）天。此规定只适用与入关岛或北马里亚纳群岛；用此规定去美国任何其他的地方都是被禁止的。用钢笔或圆珠笔以大写字母清楚填写。用英文。填好项目#1-30，认真核实全部信息后在此表格的尾页签名并注明日期。十四（14）岁以下儿童的申请表必须由一位父母，或监护人，或其他可负责的成年人签字。所有项目填好后，申请人必须核对准确性，阅读验证部分，并按要求签字或验证表格。在要求使用电子表格之前，此纸质表格必须出示给美国海关和边境保卫局官员。*航空公司可提供目前使用的符合条件的国家/地区列表。

重要信息：如果你是下列任何国家/地区的公民或国民：澳大利亚、文莱、日本、新西兰、韩国、新加坡、英国或台湾地理区域，并持有被批准且没过期的旅行授权电子系统，即ESTA，或持有美国签证，不需填此表格。

你是中华人民共和国（PRC）公民/国民吗？ 是 否

警告：中华人民共和国国民/公民最多停留14天。

1. 姓（必须与护照一致）	2. 名及中间名（必须与护照一致）
---------------	-------------------

3. 你还使用过其他名字或化名吗？ 是 否

如果是： 化名的姓： _____ 化名的名： _____
化名的姓： _____ 化名的名： _____

4. 出生日期（月/日/年）	5. 出生城市	6. 出生国家/地区
----------------	---------	------------

7. 性别	8. 国籍	9. 你的国民身份号码是什么？
-------	-------	-----------------

10. 护照号码	签发国家/地区	护照签发日期 (月/日/年)	护照到期日期 (月/日/年)
----------	---------	-------------------	-------------------

11. 你曾经是其他国家/地区的公民或国民吗？ 是 否

如果是，提供曾是公民/国民的国家/地区名称： _____

12. 你曾经持有过其他国家/地区发的护照或用于旅游的国民身份证吗？ 是 否

如果有，那是： 个人 官方 外交

签发国家/地区	文件种类	文件档号	到期日期 (月/日/年)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

13. 你目前是其他国家/地区的公民或国民吗？ 是 否

如果是，提供是公民/国民的国家/地区名称： _____

14. 你是如何取得这个国家/地区的公民/国民的身份的？

15. 你以前申请过美国移民或非移民签证吗？ 是 否 如果有，那是：

申请地点	申请日期（月/日/年）	申请的签证种类？
_____	_____	_____

签证签发了吗？ 是 否 如果没有，那么，申请是撤回了还是被驳回了？ 是 否

如果签发了，你的签证曾被注销过吗？ 是 否

16. 你是CBP全球入境计划的成员吗？ 是 否

如果是，提供PASSID/成员编号： _____

17. 你年龄在14岁以下吗？ 是 否 如果是：

父亲的名	父亲的姓
_____	_____
母亲的名	母亲的姓
_____	_____

18. 个人联系信息			
电子邮件	国家代码及电话号码		
_____	_____		
家庭住址	城市		
_____	_____		
州/省/地区	国家		
_____	_____		
19. 停留关岛或北马里亚纳群岛期间的地址			
地址	城市	<input type="checkbox"/> 关岛	电话号码
_____	_____	<input type="checkbox"/> 北马里亚纳群岛	_____
20. 在美国国内或国外的紧急联系人信息			
姓	名	电子邮件	
_____	_____	_____	
国家代码	电话号码	国家/地区名称	
_____	_____	_____	
21. 你有身体或精神障碍；或你是吸毒者或有毒瘾者；或你目前是否有任何下列疾病？ 传染性疾病是按照公共卫生服务法案里361 (b) 条列出的：霍乱，白喉，传染性肺结核，瘟疫，天花，黄热病，病毒性出血热，包括埃博拉，拉萨热，马尔堡热，克里米亚-刚果热，可传染给别人并可能引起死亡的严重急性呼吸道疾病。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
22. 你因犯事造成财产严重受损，或对他人造成严重伤害或损伤政府权力而被逮捕过或定罪过吗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
23. 你违反过任何有关持有使用或分发违法药物的法律吗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
24. 你寻求参与或曾经参与过恐怖、间谍、蓄意破坏，或种族灭绝的活动吗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
25. 你有过以欺骗手段或为自己或他人编造假信息以获得，或帮他人获得，签证或进入美国吗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
26. 你有过滞留美国超过美国政府批准的停留时间吗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
27. 你目前正在关岛或北马里亚纳群岛寻求工作吗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
28. 你以前有没有经过美国政府预先批准而在美国就业吗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
29. 你在2011年3月1日或之后到过伊拉克、叙利亚、伊朗、苏丹、利比亚、索马里、北朝鲜、也门或在这些国家/地区呆过吗？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
30. 有效的电子邮件信箱			
31. 可选择填写 社交媒体识别标志（用户名/屏幕名称/与你的社交媒体简介有关的信息）			

社交媒体提供商/平台（即Facebook、Twitter、LinkedIn、Instagram、YouTube、你与人合作/分享信息的网站，等等）			

其他			

重要通告： 你被批准进入关岛或北马里亚纳群岛最多可停留四十五（45）天。进入北马里亚纳群岛的中华人民共和国国民/公民最多可停留14天。你不可以申请：（1）改变非移民身份；（2）改成临时或永久居民身份；或（3）延长停留期。			
警告： 如果你以前有通过关岛-北马里亚纳群岛签证豁免计划或之前关岛签证豁免计划进入美国并有违反条款的行为，你不符合进入关岛或北马里亚纳群岛的条件。此次在岛期间有违反条款的行为将导致你被驱除出关岛或北马里亚纳群岛。接受未经授权就业的非移民将被驱除。			
放弃权利： 我特此声明放弃就CBP官员对我申请资格的决定提出复审或上诉，或对质的权利，但保留避难申请，驱除听证过程的权利。			
验证： 我证明我已阅读并理解此表格上的全部问题及陈述。我提供的答案据我所知及所信是真实的正确的。			

_____		_____	
签字		日期	
减少文书工作法案通告： 一个人不需要回应收集信息的请求除非该请求上面展示目前有效的OMB管理编号。该信息收集平均每个回应大概需要19分钟，包括阅读说明，查找现有数据来源，收集及管理所需数据，以及完成并复审信息收集。有关该时间估算，或任何信息收集方面的评论，包括减少文书负担的建议，请送到：U.S. Customs and Border Protection, Office of Regulations and Rulings, 90K Street, NE., Washington DC 20002。			