|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 紧急申请签证情况说明  （表格须如实、完整填写） | | | | | | | | |
| 申请人英文姓名 | |  | 中文姓名（如有） | | | | |  |
| 护照号 | |  | 护照有效期 | | | | |  |
| 联系电话 | |  | 邮箱地址 | | | | |  |
| 本人所在州 | |  | 在美居住地址 | | | | |  |
| COVA申请表编号 | |  | | | | | | |
| AVAS预约编号（如有） | |  | | 预约日期 | | |  | |
| 紧急赴华事由（二选一） | | | | | | | | |
| 亲属病危（重） | 亲属姓名： | | | | | 与本人关系： | | |
| 国内所在医院名称： | | | | | | | |
| 医院联系电话： | | | | | | | |
| 请依次在附件上传以下证明材料：   1. 病危（重）通知书 2. 病危（重）亲属身份证件 3. 亲属关系证明 | | | | | | | |
| 亲属去世 | 亲属姓名： | | | | 与本人关系： | | | |
| 请依次在附件上传以下证明材料：   1. 死亡证明   2.已故亲属身份证件  3.亲属关系证明 | | | | | | | |
| 其它需要说明的情况（如有） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |