



Ime i prezime*: Dostupni datumi boravka u USA*:

Vaša adresa u CG*:

Vaša email adresa*: Vaš broj telefona*:

Vaš skype ID*: Pol: M Ž Godine na dan aplikacije*:

Mjesto rođenja*: Datum rođenja*: Država rođenja*:

Država stalnog boravka*: Broj pasoša*: Datum isteka pasoša*:

Osoba za kontakt u hitnim situacijama (da poznaje Engleski) i njena adresa:

Email adresa osobe za kontakt*: Broj telefona osobe za kontakt*:

Univerzitet/Fakultet na kom studirate*: Koju godinu studija ste upisali u Septembar 2019*:

Da li ste upisali ovu godinu po prvi put: Da li imate status redovnog studenta:

Kada očekujete da diplomirate: Koliko ispita očekujete da položite u Januaru 2020:

Jesi li ikada ranije učestvovao/la u Work and Travel programu*: Ko je bio tvoj JI sponzor*:

Jesi li ikada odbijan/a za USA vizu*: Koliko puta i za koji tip vize*:

Da li si hapšen/a i osuđivan/a za krivična djela i koja:

Da li si fizički i psihički zdrav/a: Da li si imao/la hirurških zahvata i koje:

Da li imaš medicinske terapije i koje: Da li imaš alergije i koje:

Zašto želiš da apliciraš na WAT Programu:.....

Šta želiš da vidiš/doživiš na WAT Programu:.....

Potpis

Sa potpisom ove aplikacije, započinje moj lični proces apliciranja. Takođe, ja i samo ja snosim punu odgovornost za validnost svih informacija navedenih u ovom formularu, a naročito u vezi studiranja, odbijanja za vizu, krivičnih djela i zdravlja.