|  |
| --- |
|  **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 |  |
| 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） |
|  |