

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Hoa Kỳ, ngàythángnăm 202...
(Day) (Month) 202...

TỜ KHAI/ APPLICATION FORM

Kính gửi: **Tổng Lãnh sự quán Việt Nam tại San Francisco**
The consulate General of Viet Nam in San Francisco

Tôi tên là:

I, the undersigned, am

Hộ chiếu số:

Bearer of Passport No

Trú tại:

Address:

Phone No:

Email:

Sinh ngàythángnăm

Date of birth month year

Cấp ngày:

Issued on

Tôi xin cam kết đã hoàn tất việc tiêm chủng phòng Covid-19 đầy đủ theo Giấy Chứng nhận tiêm chủng đính kèm, và trân trọng đề nghị TLSQ xác nhận các nội dung như sau (*I, hereby affirm that: I am fully vaccinated for Covid-19 with Vaccination Record Card attached, and would like to request the Consulate General to certify the following information*):

- Loại vắc-xin/ *Vaccine Manufacturer*:
- Ngày tiêm/ *Date*:
 - (Mũi 1/*Dose #1 dated*):
 - (Mũi 2/*Dose #2 dated*):
 - (Mũi 3/*Dose #3 dated*):
 -
- Địa điểm tiêm chủng / *Healthcare Professional or Clinic Site*:

Tôi cam đoan thông tin trên là đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật (*I hereby declare and affirm that the above stated fact, to the best of my knowledge, are true and correct and that I take full responsibility before the law for them*).

Người đề nghị/Applicant

Ký và ghi rõ họ, tên

Signed and full name written