

INTAKE FORM
Mẫu Dón Về Lý Lịch

Card 4/12
Unit: 11-1887

APPLICANT FOR ORDERLY DEPARTURE PROGRAM:

NAME (TÊN) : QUAN QUOC DUNG
Last (Tên Họ) Middle (Giữa) First (Tên gọi)
DATE, PLACE OF BIRTH : AUGUST 24 1958
(NĂM, NƠI SINH ĐẸ) Month (Thang) Day (Ngày) Year (Năm)

SEX (NAM hay NỮ) : Male (Nam) : X Female (Nữ) :

MARITAL STATUS : Single (Độc thân) : X Married (có lập gia đình) :

ADDRESS IN VIETNAM : 30/10 NGUYEN HUYNH DUC
(Địa chỉ tại VN) : KIEN GIANG VIET NAM

POLITICAL PRISONER (Có là tù binh tại VN hay không) : Yes (Có) No (Không) :
: If yes (Nếu Có) : From (Từ) : 1975 To (Đến) : 1981

PLACE OF RE-EDUCATION :
CAMP (TRẠI TÙ)

PROFESSION (Nghề Nghiệp) :

EDUCATION IN U.S. :
(DU HỌC TẠI MỸ)
VN ARMY (Quân đội VN) : Rank (Cấp Bậc) :

VN GOVERNMENT : Position (Chức Vụ) : Date (Năm) :
(Trong chính phủ VN)
APPLICATION FOR O.D.P. : Yes (Có) : IV Number (số hồ sơ) : No (Không) :

NUMBER OF DEPENDENTS ACCOMPANYING : (Số người đi theo) :
xin ghi tên thân nhân ở trang 2

MAILING ADDRESS IN VN : 30/10 NGUYEN HUYNH DUC
(Địa chỉ liên lạc tại VN) : KIEN GIANG VIET NAM

NAME ADDRESS OF SPONSOR/RELATIVE : QUAN QUOC DUNG FATHER
Tên, Địa chỉ Thân nhân : SANJOSE, CA. 95121
hay Người Bảo Trò)

U.S. CITIZEN : (Có quốc tịch Hoa Kỳ) : No (Không) : X

RELATIONSHIP WITH PRISONER : (Liên hệ với người ở VN) : FATHER

NAME AND SIGNATURE : Quan Dung
ADDRESS OF INFORMANT :
Tên, Địa chỉ, Chữ Ký, ĐT : SANJOSE, CA 95121
của người điền đơn này)
DATE : 10-30-1984

HOI GIA-DINH TU-NHAN CHINH-TRI VIET-NAM
FAMILIES OF VIETNAMESE POLITICAL PRISONERS ASSOCIATION
Arlington, VA 22204

As Of: 10-30-1984

LIST OF VIETNAMESE POLITICAL PRISONERS

Prisoner's name, : Former :Currently: Former :Date of Application :Name, address, and Tel. number
date of birth and address:rank/position:detained :Prisoner :for Orderly Departure: of Relative in the U.S.
: : :in prison:in Vietnam:(IV number, if any) :
: : : Yes :No: Yes : No :
: : : : How long :

QUANG XUAN CAN
DOB: 04.22.1931
30/10 NGUYEN HUYNH DUC
KIEN GIANG
VIETNAM

CAPITAN

6 YEARS

DATE: 12-15-1984
IV # 58609

QUAN, QUOC DUNG
SANJOSE
CA 95121

NAME OF PRINCIPAL APPLICANT (PA): _____
 (Listed on Page 1)

NAME OF DEPENDENT/ACCOMPANYING RELATIVES	DATE OF BIRTH	RELATIONSHIP TO P.A.

ADDITIONAL INFORMATION: