

แบบกรอกข้อมูลประกอบการขอหนังสือเดินทางอิเล็กทรอนิกส์

สถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงสตอกโฮล์ม

วันที่	หนังสือเดินทางประเภท <input type="checkbox"/> ทัวไป <input type="checkbox"/> ทูค <input type="checkbox"/> ราชการ		
เลขประจำตัวประชาชน	- - - -	สูง	ช.ม.
เกิดวันที่	เดือน	พ.ศ.	สถานที่เกิด
ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย			
ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ			
ชื่อบิดา		เลขประจำตัวประชาชน	- - - -
ชื่อมารดา		เลขประจำตัวประชาชน	- - - -
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย			
		โทรศัพท์	66-
ที่อยู่ในสวีเดน			
โทรศัพท์		E-mail	

บุคคลที่ติดต่อในกรณีฉุกเฉินในสวีเดน			
ชื่อ-นามสกุล		โทรศัพท์	
ที่อยู่			

บุคคลที่ติดต่อในกรณีฉุกเฉินในประเทศไทย			
ชื่อ-นามสกุล		โทรศัพท์	
ที่อยู่			

การรับเล่ม		
	รับที่สถานเอกอัครราชทูตฯ โดยขอให้แจ้งที่หมายเลขโทรศัพท์ :	
	รับทางไปรษณีย์	
	ที่อยู่	

หมายเหตุ สำหรับเจ้าหน้าที่

ที่...../2553

วันที่.....

ใบเสร็จเลขที่:.....

INDORSEMENT

The holder has previously traveled on
Passport No.....
Issued by Ministry of Foreign Affairs
at Bangkok on.....
which has been cancelled and returned to the holder.

หนังสือเดินทางเลขที่.....
ออกเมื่อวันที่.....
วันหมดอายุ.....