

แบบกรอกข้อมูลประกอบการขอหนังสือเดินทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-Passport)

สถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงสตอกโฮล์ม

วันที่	หนังสือเดินทางประเภท <input type="checkbox"/> ทัวไป 5 ปี <input type="checkbox"/> ทัวไป 10 ปี <input type="checkbox"/> ราชการ <input type="checkbox"/> ทูต
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) Name in Thai	
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Name in English	
สถานที่เกิดจังหวัด/Place of Birth	วันที่เกิด / Date of Birth
ความสูง/Hight	เมตร /M.
ที่อยู่ในสวีเดน /Address in sweden	
โทรศัพท์มือถือ/Mobill Tel : +46	
ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉินในประเทศสวีเดน (Contact person in SWEDEN)	
ชื่อ-นามสกุล/Name	โทรศัพท์ Tel: + 46
ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉินในประเทศไทย (ญาติ) (Contact person in THAILAND)	
ชื่อ-นามสกุล/Name	โทรศัพท์ Tel: + 66
การรับเล่ม/Collecting new passport by	
<input type="checkbox"/> รับเล่มเองที่ สอท. ณ กรุงสตอกโฮล์ม (ภายใน 30 วัน)/ Will collect new passport at the Embassy with in 30 days	
<input type="checkbox"/> ส่งกลับทางไปรษณีย์/Send by REK post	<input type="checkbox"/> ส่งกลับทางไปที่อยู่ของผู้อื่น/ Send by REK post to others adress

ข้อความสำคัญโปรดอ่านก่อนทำหนังสือเดินทาง

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลจากเจ้าหน้าที่แล้วดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอยืนยันชื่อนามสกุลภาษาอังกฤษในหนังสือเดินทาง มีตัวสะกดตรงกับชื่อนามสกุลในบัตรประชาชนแล้ว หากตัวสะกดไม่ตรงข้าพเจ้าจักต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบด้วย เพื่อขอยืนยันการใช้ชื่อนามสกุลให้ถูกต้องต่อไป
2. ข้าพเจ้าต้องมารับหนังสือเดินทางเล่มใหม่ตามวันที่ทางสถานทูตฯ กำหนดไว้ ทั้งด้วยตนเองหรือส่งกลับทางไปรษณีย์ หากไม่ไปรับตามกำหนด หนังสือเดินทางเล่มใหม่ของข้าพเจ้าจะถูกยกเลิกตามระเบียบของกระทรวงฯ
3. หากข้าพเจ้าไม่ได้มารับหนังสือเดินทางเล่มใหม่ตามวันเวลาที่สถานทูตฯ กำหนดไว้แล้วนั้น และกระทรวงฯ ได้ทำการยกเลิกหนังสือเดินทางเล่มใหม่ของข้าพเจ้าไปแล้ว ตามระเบียบของกระทรวงฯ ข้าพเจ้าต้องทำหนังสือเดินทางเล่มใหม่และเสียค่าธรรมเนียมใหม่
4. เมื่อสถานเอกอัครราชทูตฯ ดำเนินการส่งคำร้องของท่านไปในระบบแล้ว หากคำร้องติดขัดข้อ่ง เช่นเอกสารไม่ครบถ้วน หรือข้อเท็จจริงในเอกสาร ใช้รับรองไม่ได้ หรือด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตามที่ทางกองหนังสือเดินทาง กระทรวงการต่างประเทศจำเป็นต้องยกเลิกคำร้องของท่านไป ข้าพเจ้ารับทราบว่าค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทาง ซึ่งผู้ยื่นคำร้องได้ชำระให้แก่ทางราชการแล้ว ไม่สามารถเรียกคืนได้ทุกกรณี ผู้ร้องต้องเดินทางมาทำหนังสือเดินทางและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการทำหนังสือเดินทางเล่มใหม่ด้วยตนเอง
5. ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้น รับทราบข้อมูล และขอยืนยันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

วันที่

หนังสือยืนยันความถูกต้องของข้อมูลหนังสือเดินทาง

ให้ไว้ต่อกระทรวงการต่างประเทศ
เขียนที่ สอท. ณ กรุงสตอกโฮล์ม

วันที่.....

กรณีบุคคลธรรมดา (บรรลุนิติภาวะ)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้โดย...กระทรวงมหาดไทย.....วันบัตรหมดอายุ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

กรณีผู้เยาว์ขอทำหนังสือเดินทาง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้โดย...กระทรวงมหาดไทย.....วันบัตรหมดอายุ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เป็นผู้มีอำนาจกระทำแทน.....นามสกุล.....ในฐานะ.....ของผู้เยาว์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้โดย...กระทรวงมหาดไทย.....วันบัตรหมดอายุ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เป็นผู้มีอำนาจกระทำแทน.....นามสกุล.....ในฐานะ.....ของผู้เยาว์

- 1. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลในคำร้องขอออกหนังสือเดินทางแล้วว่าข้อมูลทั้งหมดถูกต้อง
- 2. ข้าพเจ้าได้ตกลงให้ยกเลิกหนังสือเดินทางเล่มเดิมเมื่อได้รับหนังสือเดินทางใหม่

ลายมือชื่อบิดา/ผู้มีอำนาจกระทำแทนผู้เยาว์/
ผู้อนุญาต/ผู้พิทักษ์

.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้ถือหนังสือเดินทาง

.....
(.....)

ลายมือชื่อมารดา/ผู้มีอำนาจกระทำแทนผู้เยาว์/
ผู้อนุญาต/ผู้พิทักษ์

.....
(.....)

เจ้าพนักงานกระทรวงการต่างประเทศ

.....
(.....)