

แบบกรอกข้อมูลประกอบการขอหนังสือเดินทางอิเล็กทรอนิกส์ (E-Passport)

สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงสตอกโฮล์ม

วันที่	หนังสือเดินทางประเภท <input type="checkbox"/> ทัวไป 5 ปี <input type="checkbox"/> ทัวไป 10 ปี <input type="checkbox"/> ราชการ
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) Name - Surname (Thai)	ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Name - Surname (English)
สถานที่เกิดจังหวัด (Place of Birth)	วันที่เกิด (Date of Birth)
ความสูง (Height)	เมตร (M.)
ที่อยู่ในสวีเดน (Address in Sweden)	
โทรศัพท์มือถือ (Mobile Telephone) +46	
ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉินในประเทศสวีเดน (Contact person in SWEDEN)	
ชื่อ-สกุล (Name-Surname)	โทรศัพท์ (Te) + 46
ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉินในประเทศไทย (ญาติ) (Contact person in THAILAND)	
ชื่อ-สกุล (Name- Surname)	โทรศัพท์ (Tel) + 66
การรับเล่ม (To collect the new passport)	
<input type="checkbox"/> รับเล่มเองที่ สอท. ณ กรุงสตอกโฮล์ม (ตามวันเวลาที่กำหนด) At the Embassy on the specified date	
<input type="checkbox"/> ส่งกลับทางไปรษณีย์ (Send by REK post)	<input type="checkbox"/> ส่งไปที่อยู่ของคนอื่น (Send by REK post to others address)

ข้อความสำคัญโปรดอ่านก่อนทำหนังสือเดินทาง

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลจากเจ้าหน้าที่แล้วดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าขอยืนยันตัวสะกด ชื่อ -สกุล (ภาษาอังกฤษ) ในหนังสือเดินทางและบัตรประชาชนว่าสะกดเหมือนกัน หากตัวสะกดไม่ตรงกัน ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อแก้ไขให้ถูกต้อง
- ข้าพเจ้าต้องมารับหนังสือเดินทางเล่มใหม่ตามวันที่ทางสถานทูตฯ กำหนดไว้ ทั้งด้วยตนเองหรือส่งกลับทางไปรษณีย์ หากไม่ไปรับตามกำหนด หนังสือเดินทางเล่มใหม่ของข้าพเจ้าจะถูกยกเลิกตามระเบียบของกระทรวงฯ
- หากข้าพเจ้าไม่ได้มารับหนังสือเดินทางเล่มใหม่ตามวันเวลาที่สถานทูตฯ กำหนดไว้แล้วนั้น และกระทรวงฯ ได้ทำการยกเลิกหนังสือเดินทางเล่มใหม่ของข้าพเจ้าไปแล้ว ตามระเบียบของกระทรวงฯ ข้าพเจ้าต้องทำหนังสือเดินทางเล่มใหม่และเสียค่าธรรมเนียมใหม่
- เมื่อสถานเอกอัครราชทูตฯ ดำเนินการส่งคำร้องของท่านไปในระบบแล้ว หากคำร้องติดขัดข้อง เช่นเอกสารไม่ครบถ้วน หรือข้อเท็จจริงในเอกสาร ใช้รับรองไม่ได้ หรือด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตามที่ทางกองหนังสือเดินทาง กระทรวงการต่างประเทศจำเป็นต้องยกเลิกคำร้องของท่านไป ข้าพเจ้ารับทราบว่าค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทาง ซึ่งผู้ยื่นคำร้องได้ชำระให้แก่ทางราชการแล้ว ไม่สามารถเรียกคืนได้ทุกกรณี ผู้ร้องต้องเดินทางมาทำหนังสือเดินทางและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการทำหนังสือเดินทางเล่มใหม่ด้วยตนเอง
- 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

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