



# ข้อมูลผู้ร้องขอหนังสือเดินทางอิเล็กทรอนิกส์

(E-Passport)

<input type="checkbox"/> ขอออกหนังสือเดินทางเล่มใหม่แทนเล่มเก่าที่หมดอายุ <input type="checkbox"/> ขอออกหนังสือเดินทางเล่มใหม่แทนเล่มเก่าที่สูญหาย <input type="checkbox"/> ขอออกหนังสือเดินทางเล่มแรกให้เด็กที่เกิดในสหรัฐฯ	ขอรับบริการกงสุลสัญจร ที่เมือง..... ในวันที่.....
--	--

1	ชื่อ (ภาษาไทย) <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> น.ส. .... (ภาษาอังกฤษ) <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Miss .....
2	เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/>
3	เกิดที่จังหวัด ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
4	ความสูง ..... เมตร
5	ชื่อ / สกุล บิดามารดา - บิดา ..... เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> - มารดา ..... เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/>
6	ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... Apt # ..... เมือง ..... มลรัฐ ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ (.....) ..... โทรศัพท์มือถือ (.....) ..... e-mail address : .....
7	การรับเล่ม <input type="checkbox"/> ที่สถานกงสุลใหญ่ฯ <input type="checkbox"/> ทางไปรษณีย์ ..... <input type="checkbox"/> ที่กรมการกงสุล กระทรวงการต่างประเทศ (ประเทศไทย)
8	ชื่อ / สกุลและหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลอ้างอิง 1. .... โทรศัพท์ (.....) ..... 2. .... โทรศัพท์ (.....) .....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อผู้ร้อง ..... (.....) วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....	