

แบบกรอกข้อมูลประกอบการขอหนังสือเดินทางอิเล็กทรอนิกส์

สถานเอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงสตอกโฮล์ม

วันที่		หนังสือเดินทางประเภท <input type="checkbox"/> ทัวไป <input type="checkbox"/> ทูต <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	

หมายเหตุสำหรับเจ้าหน้าที่:

INDORSEMENT

The holder has previously travelled on
 Passport No.
 issued by Ministry of Foreign Affairs
 aton.....
 which has been cancelled and returned to the holder.

ที่...../.....
 วันที่.....

หนังสือเดินทางเลขที่.....
 ออกวันที่.....
 วันหมดอายุ.....