



Two empty rectangular boxes for stamping or marking.



(ลายเซ็นที่1)



(ลายเซ็นที่2)

ลงลายมือชื่อและนามสกุลเป็นภาษาอังกฤษ ให้อยู่ภายในกรอบอย่าให้ติดขอบหรือทับเส้นด้วยปากกาสีดำ เหมือนกันทั้ง ๒ ช่อง ถ้าลงลายมือชื่อภาษาอังกฤษไม่ได้ให้ลงลายมือชื่อเป็นภาษาไทย หรือพิมพ์หัวแม่มือซ้าย

คำร้อง ขอ หนังสือเดินทาง

ขอต่ออายุ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย นาง เพศ สัญชาติ เชื้อชาติ..... นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน ----

ชื่อและสกุล (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์).....

เกิดที่จังหวัด เมื่อ พ.ศ. ค.ศ.....

อายุ ปี สีด้า สีผม สูง เมตร อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ (.....).....

ที่อยู่ปัจจุบันในสหรัฐอเมริกา เลขที่..... ถนน APT.#

เมือง..... มลรัฐ ZIP CODE

โทรศัพท์ (.....)..... โทรสาร / โทรศัพท์มือถือ (.....) E-MAIL

บิดาชื่อ เกิดที่ ประเทศ

มารดาชื่อ เกิดที่ ประเทศ

สามี ชื่อ เกิดที่ ประเทศ ยังมีชีวิต

ภรรยา ถึงแก่กรรม

วัตถุประสงค์ในการเดินทาง

ชื่อ ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลใกล้ชิดที่อ้างอิงได้ ๒ คน (ในประเทศไทย ๑ คน และในสหรัฐอเมริกา ๑ คน กรุณากรอกให้ครบถ้วน)

๑.

๒.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

หนังสือเดินทางเลขที่ ออกให้ที่

เมื่อ ใช้ได้ถึงวันที่

ต่ออายุเมื่อ ใช้ได้ถึงวันที่

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม และตราประทับ

Box for official stamp: สำหรับเจ้าหน้าที่ ตีตรูปถ่าย

ลงชื่อ ผู้ร้อง

(ลายมือชื่อเจ้าของหนังสือเดินทาง) เป็นภาษาไทย

สัญญายินยอมชดใช้ค่าเสียหายของผู้ที่จะเดินทางไปต่างประเทศ

(โปรดกรอกที่อยู่ในประเทศไทย และต้องกรอกทุกครั้งที่ยื่นหรือขอต่ออายุ)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

ซึ่งต่อไปนี้เป็นสัญญาจะเรียกว่า “ผู้เดินทาง” ขอทำสัญญายินยอมชดใช้ค่าเสียหายให้ไว้แก่กระทรวงการต่างประเทศโดยข้อความต่อไปนี้

๑. ในกรณีที่ผู้เดินทางไปตกทุกข์ได้ยากในต่างประเทศ หรือประพฤติดนเป็นที่เสื่อมเสีย หรือมีเหตุที่กระทรวงการต่างประเทศเห็นว่า ไม่ควรให้คงอยู่ในต่างประเทศต่อไป ผู้เดินทางยินยอมให้กระทรวงการต่างประเทศจัดการแก่ผู้เดินทางได้ ตามที่กระทรวงการต่างประเทศเห็นสมควรทุกประการ รวมทั้งยินยอมให้จัดการส่งตัวผู้เดินทางกลับประเทศไทย
๒. กระทรวงการต่างประเทศมีอำนาจดำเนินการใดๆ ตามที่จำเป็น ตลอดจนชำระหนี้ของผู้เดินทางที่ได้ก่อไว้ในต่างประเทศแทนผู้เดินทางด้วย โดยไม่จำเป็นต้องปรึกษาหรือขอคำยินยอมจากผู้เดินทางก่อน เพื่อรักษาไว้ซึ่งชื่อเสียงและเกียรติภูมิของคนไทยหรือประเทศไทย หรือเพื่อศีลธรรม หรือมนุษยธรรม
๓. ผู้เดินทางยินยอมชดใช้เงินที่กระทรวงการต่างประเทศได้ใช้จ่ายไปตามข้อ ๑ และ/หรือได้ใช้จ่ายไปในการดำเนินการใดตามข้อ ๒ คืนให้แก่กระทรวงการต่างประเทศจนหมดสิ้น ภายในกำหนด ๑๕ วัน หลังจากที่ได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร
๔. ในกรณีที่กระทรวงการต่างประเทศได้จัดการไปตามข้อ ๑ และ/หรือข้อ ๒ แล้ว กระทรวงการต่างประเทศได้รับความเสียหายในการจัดการนั้น เพียงใดก็ตาม ผู้เดินทางยินยอมชดใช้ค่าเสียหายทั้งสิ้นให้แก่กระทรวงการต่างประเทศ หรือกระทำการหนึ่งอย่างใดให้แก่กระทรวงการต่างประเทศ เพื่อบรรเทาความเสียหายนั้นจนสิ้นเชิงภายในกำหนด ๑๕ วัน หลังจากที่ได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร
๕. ในการชดใช้เงินที่กระทรวงการต่างประเทศได้ชดใช้ไปในข้อ ๑ และ/หรือได้ใช้จ่ายไปในการดำเนินการใดๆ ตามข้อ ๒ และ/หรือที่ต้องเสียหายไปตามข้อ ๔ คืนให้แก่กระทรวงการต่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศมีสิทธิเรียกร้องให้ผู้เดินทางนำเงินมาชดใช้คืนให้แก่ที่กระทรวงการต่างประเทศ หรือกระทำการอย่างหนึ่งอย่างใดเพื่อบรรเทาความเสียหายตามข้อ ๔ นับตั้งแต่วันที่กระทรวงการต่างประเทศ ได้ทศรองออกค่าใช้จ่ายไปตามข้อ ๑ และ/หรือ ดำเนินการใดๆ ไปตามข้อ ๒ และ/หรือเสียหายตามข้อ ๔

ผู้เดินทางได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าเจ้าพนักงานกระทรวงการต่างประเทศ

(ลงชื่อ) ผู้เดินทาง (เจ้าของหนังสือเดินทาง)

(ลงชื่อบิดา) ผู้ให้ความยินยอม (กรณีผู้เดินทางเป็นเยาว์ อายุต่ำกว่า 20 ปี หรือ

() ผู้เสมือนไร้ความสามารถหรือผู้ไร้ความสามารถ)

(ลงชื่อมารดา)

()

(ลงชื่อ) เจ้าพนักงานกระทรวงการต่างประเทศ

(สำหรับผู้ส่งคำร้องทางไปรษณีย์) THIS FORM IS TO BE USED FOR NOTARIZING AN APPLICANT'S SIGNATURE FOR THE PURPOSE OF OBTAINING A THAI PASSPORT

FOR NOTARY PUBLIC USE ONLY

STATE OF COUNTY OF

ON THIS THE DAY OF 20.....

BEFORE ME THE UNDERSIGNED, A NOTARY PUBLIC FOR SAID COUNTY AND STATE, DULY COMMISSIONED AND SWORN, PERSONALLY APPEARED (THE APPLICANT FOR THAI PASSPORT.....

(PERSON'S NAME) WHO PROVED TO ME ON THE BASIS OF SATISFACTORY EVIDENCE TO BE THE PERSON WHOSE NAME IS SUBSCRIBED TO THIS INSTRUMENT AND ACKNOWLEDGED THAT THE ABOVE -NAMED PERSON EXECUTED THE SAME.

.....
(SIGNATURE OF NOTARY PUBLIC)
FOR NOTARY SEAL OR STAMP