

คำขออนุญาตเพื่ออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป
APPLICATION FOR EXTENSION OF TEMPORARY STAY IN THE KINGDOM

ตม.7

TM.7

เขียนที่.....

Written at

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Date

Month

Year

เรียน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ

To Commissioner General of Royal Thai Police

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อสกุล.....ชื่อตัว.....

I, (Mr., Mrs., Miss) Family name

First name

ชื่อรอง.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Middle name

Age

Years

Date of birth

Month

Year

สถานที่เกิด.....สัญชาติ.....

Place of birth

Nationality

ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง เลขที่.....ลงวันที่.....

Passport or travel document

No.

Date of issue

เดือน.....พ.ศ.....ออกให้ที่.....มีอายุใช้ได้ถึงวันที่.....

Month

Year

Issued at

Valid until Date

เดือน.....พ.ศ.....ประเภทของวีซ่า.....

Month

Year

Type of Visa

ได้โดยสารโดยพาหนะ.....จาก.....

Arrived by (type of transportation)

From

เข้ามาทางด่าน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Port of arrival

Date

Month

Year

บัตรขาเข้า/ขาออก ตม. ๖ ลำดับที่.....

Arrival/Departure Card TM. 6 No.

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเพื่ออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไปอีก มีกำหนด.....วัน

I hereby apply for extension period of temporary stay in the Kingdom for.....days.

เหตุผลที่ขอยื่นต่อ.....

Reasons for extension.

.....
.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

Yours sincerely,

ลายมือชื่อหรือลายนิ้วหัวแม่มือขวา.....ผู้ขอ

Signature or right thumb print

Applicant

สถานที่พักในประเทศไทย.....

Address in Thailand

คำขออนุญาตฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....เป็นผู้เขียน

This application is written by

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

Address No. Road Tambol/Khwaeng (Subdistrict)

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

Amphoe/Khet (District) Changwat (Province)

ลายมือชื่อ.....ผู้เขียน

Signature Writer

รูปถ่าย

ขนาด 4 x 6 ซม.

Photograph

4 x 6 cm.

คำเตือน

NOTICE

TEL.....

E-MAIL.....

1. ผู้ขอจะต้องยื่นคำขออนุญาตด้วยตนเอง

APPLICANT MUST SUBMIT THE APPLICATION IN PERSON

เว้นแต่ ผู้ป่วยหรือผู้พิการที่ไม่สามารถมายื่นด้วยตนเองได้

WITH THE EXCEPTIONS OF HANDICAPPED PATIENTS OR PERSONS WITH DISABILITIES

2. จะได้รับการอนุญาตหรือไม่ก็ตาม จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมในทุกกรณี

WHETHER PERMISSION IS GRANTED OR NOT,

APPLICATION FEE IS NON REFUNDABLE UNDER ALL CIRCUMSTANCES

ได้ตรวจสอบบัญชีคนต่างด้าวต้องห้าม

เข้ามาในราชอาณาจักรและบัญชีสืบแจ้งรูปพรรณคนร้าย

ไม่มีชื่อคนต่างด้าวรายนี้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ได้ตรวจสอบแล้ว

1. ผู้ยื่นคำร้องมาด้วยตนเอง

2. เอกสารเดินทางถูกต้อง

3. รูปถ่ายและลายมือชื่อตรงกับเอกสารที่ยื่นเรื่อง

4. แจ้งม.38 แล้ว ตรงกับสถานที่พักจริง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ได้รับค่าธรรมเนียมการยื่นคำขออนุญาตแล้ว

ตามใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่.....เลขที่.....

ลงวันที่.....

ได้บันทึกข้อมูลในระบบ PIBICS/BIO แล้ว

ลงวันที่.....

(โรงพิมพ์ตำรวจ ต.ค. ๒๕๖๑)