ตม.7

TM.7

คำขออนุญาตเพื่ออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป

APPLICATION FOR EXTENSION OF TEMPORARY STAY IN THE KINGDOM

เขียนที่ CHIANG MAI IMMIGRATION
Written at

วันที่ 23 เดือน NOVEMBER พ.ศ. 2026
Date Month Year

เรียน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
To Commissioner General of Royal Thai Police

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ชื่อสกุล MUSTERMANN ชื่อตัว ERIKA
I, (Mr.,Mrs.,Miss) Family name First name

ชื่อรอง อายุ 42 ปี เกิดวันที่ 12 เดือน AUGUST พ.ศ. 1984
Middle name Age Years Date of birth Month Year

สถานที่เกิด BERLIN สัญชาติ GERMANY
Place of birth Nationality

ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง เลขที่ C01X00T47 ลงวันที่ 2
Passport or travel document No. Date of issue

เดือน AUGUST พ.ศ. 2021 ออกให้ที่ STADT KOELN มีอายุใช้ได้ถึงวันที่ 1
Month Year Issued at Valid until Date

เดือน AUGUST พ.ศ. 2031 ประเภทของวีซ่า NON-IMMIGRANT B
Month Year Type of Visa

ได้โดยสารโดยพาหนะ TG111 จาก SINGAPORE
Arrived by (type of transportation) From

เข้ามาทางด่าน CHIANG MAI INTERNATIONAL AIRPORT วันที่ 5 เดือน SEPTEMBER พ.ศ. 2026
Port of arrival Date Month Year

บัตรขาเข้า/ขาออก ตม.๖ ลำดับที่ DEMO0002
Arrival/Departure Card TM.6 No.

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเพื่ออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไปอีก มีกำหนด 365 วัน
I hereby apply for extension period of temporary stay in the Kingdom for 365 days.

เหตุผลที่ขออยู่ต่อ TO CONTINUE WORKING FOR DEMO ENGINEERING CO., LTD. AS ELECTRICAL ENGINEER
Reasons of extension.

.....

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ
Yours sincerely,

ลายมือชื่อหรือลายนิ้วหัวแม่มือขวา.....ผู้ขอ
Signature or right thumb print Applicant

สถานที่พักในประเทศไทย 99/9 MOO 4, BAAN SUAN DEMO, SOI 7, HUAY KAEW ROAD, CHANG PHUEAK, MUEANG CHIANG MAI, CHIANG MAI 50300
Address in Thailand

คำขออนุญาตฉบับนี้ ข้าพเจ้า ERIKA MUSTERMANN เป็นผู้เขียน
This application is written by

อยู่บ้านเลขที่ 99/9 MOO 4 ถนน SOI 7, HUAY KAEW ROAD ตำบล/แขวง CHANG PHUEAK
Address No. Road Tambol/Khwaeng (Subdistrict)

อำเภอ/เขต MUEANG CHIANG MAI จังหวัด CHIANG MAI
Amphoe/Khet (District) Changwat (Province)

ลายมือชื่อ.....ผู้เขียน
Signature Writer

รูปถ่าย
ขนาด 4 x 6 ซม.
Photograph
4 x 6 cm.

คำเตือน

NOTICE

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