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 DOE ชื่อตัว JANE
I, (Mr.,Mrs.,Miss) Family name First name
ชื่อรอง MARIE อายุ 36 ปี เกิดวันที่ 14 เดือน FEBRUARY พ.ศ. 1990
Middle name Age Years Date of birth Month Year
สถานที่เกิด PORTLAND, OREGON สัญชาติ UNITED STATES
Place of birth Nationality
ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง เลขที่ Z00000042 ลงวันที่ 1
Passport or travel document No. Date of issue
เดือน MARCH พ.ศ. 2017 ออกให้ที่ U.S. DEPARTMENT OF STATE มีอายุใช้ได้ถึงวันที่ 26
Month Year Issued at Valid until Date
เดือน FEBRUARY พ.ศ. 2027 ประเภทของวีซ่า VISA EXEMPTION
Month Year Type of Visa
ได้โดยสารโดยพาหนะ TG102 จาก BANGKOK
Arrived by (type of transportation) From
เข้ามาทางด่าน CHIANG MAI INTERNATIONAL AIRPORT วันที่ 14 เดือน OCTOBER พ.ศ. 2026
Port of arrival Date Month Year
บัตรขาเข้า/ขาออก ตม.๖ ลำดับที่ DEMO0003
Arrival/Departure Card TM.6 No.

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเพื่ออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไปอีก มีกำหนด 30 วัน
I hereby apply for extension period of temporary stay in the Kingdom for 30 days.
เหตุผลที่ขออยู่ต่อ TO CONTINUE WORKING FOR DEMO ENGINEERING CO., LTD. AS PRODUCT DESIGNER
Reasons of extension.
……
……
……

ขอแสดงความนับถือ
Yours sincerely,

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

สถานที่พักในประเทศไทย 1/23, DEMO CONDOMINIUM, ROOM 512, CHOTANA ROAD, CHANG PHUEAK, MUEANG CHIANG MAI, CHIANG MAI 50300
Address in Thailand

คำขออนุญาตฉบับนี้ ข้าพเจ้า JANE MARIE DOE เป็นผู้เขียน
This application is written by

อยู่บ้านเลขที่ 1/23 ถนน CHOTANA 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