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 NOVAK ชื่อตัว TOMAS
I, (Mr.)/Mrs.,Miss) Family name First name

ชื่อรอง.....อายุ 47 ปี เกิดวันที่ 3 เดือน NOVEMBER พ.ศ. 1979
Middle name Age Years Date of birth Month Year

สถานที่เกิด BRNO สัญชาติ CZECHIA
Place of birth Nationality

ถือหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง เลขที่ 40000001 ลงวันที่ 15
Passport or travel document No. Date of issue

เดือน JANUARY พ.ศ. 2018 ออกให้ที่ BRNO มีอายุใช้ได้ถึงวันที่ 19
Month Year Issued at Valid until Date

เดือน SEPTEMBER พ.ศ. 2027 ประเภทของวีซ่า NON-IMMIGRANT O
Month Year Type of Visa

ได้โดยสารโดยพาหนะ.....จาก.....
Arrived by (type of transportation) From

เข้ามาทางด่าน SUVARNABHUMI AIRPORT วันที่ 24 เดือน OCTOBER พ.ศ. 2024
Port of arrival Date Month Year

บัตรขาเข้า/ขาออก ตม.๖ ลำดับที่.....
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 ACCOUNTING PARTNERSHIP AS ACCOUNTANT
Reasons of extension.

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

ขอแสดงความนับถือ
Yours sincerely,

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

สถานที่พักในประเทศไทย 55 MOO 2, BAN KLANG, MUEANG LAMPHUN, LAMPHUN 51000
Address in Thailand

คำขออนุญาตฉบับนี้ ข้าพเจ้า TOMAS NOVAK เป็นผู้เขียน
This application is written by

อยู่บ้านเลขที่ 55 MOO 2 ถนน ตำบล/แขวง BAN KLANG
Address No. Road Tambol/Khwaeng (Subdistrict)

อำเภอ/เขต MUEANG LAMPHUN จังหวัด LAMPHUN
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