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

เหตุผลที่ขออยู่ต่อ.....
Reasons of extension.

.....

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ
Yours sincerely,

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

สถานที่พักในประเทศไทย.....

Address in Thailand

คำขออนุญาตฉบับนี้ ข้าพเจ้า TEST TEST .....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

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

แบบ สตม.๒
STM.2

หนังสือรับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว

วันที่.23 NOVEMBER 2026.....

เรียน ผู้บัญชาการสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.TEST TEST.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....ได้ยื่นคำร้องเพื่อขออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว เพื่อ.....

โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ได้แจ้งหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวให้ข้าพเจ้าได้ทราบว่า การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวจะสิ้นสุดลงทันที หากปรากฏกรณี ดังนี้

๑. เปลี่ยนเหตุผลการขออนุญาตอยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวแตกต่างจากที่ร้องขอเดิม

๒. เงื่อนไขในการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวตามเหตุผลที่ร้องขอเปลี่ยนแปลงไป หรือสิ้นสุดลงด้วยประการใดๆ ยกเว้นกรณีคนต่างด้าวยื่นขออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวด้วยเหตุผลเป็นครอบครัวของผู้มีสัญชาติไทย หรือของผู้มีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรหรือของคนต่างด้าว และผู้มีสัญชาติไทยหรือผู้มีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร หรือคนต่างด้าวรายนั้นเสียชีวิต

๓. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงหรือยุบเลิกนิติบุคคลหรือองค์กรซึ่งเป็นนายจ้าง หรือพ้นจากหน้าที่ หรือใบอนุญาตทำงานขาดต่ออายุ หรือเปลี่ยนสถานศึกษา หรือเปลี่ยนสถานที่ฝึกงาน หรือเปลี่ยนสถาบันวิจัย

ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังกล่าวแล้ว และขอยืนยันว่าหากได้รับอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขดังกล่าวโดยเคร่งครัด จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ไว้เป็นหลักฐาน

ขอแสดงความนับถือ

..... ผู้ยื่นคำขอ

THE ACKNOWLEDGEMENT OF CRITERIA AND CONDITIONS FOR PERMIT OF TEMPORARY STAY IN THE KINGDOM OF THAILAND

Date.23 NOVEMBER 2026.....

To : Commissioner of Immigration Bureau

I, (Mr./Mrs./Miss).TEST TEST.....Age.....Years, Nationality..... have applied for permission to temporary stay in the Kingdom for the reason of.....

The competent official has informed me of the criteria and conditions for permit of temporary stay in the Kingdom and I acknowledge that the permission will be immediately terminated if any of the following situations arise:

1. Change the reason for an extension of temporary stay in the Kingdom upon which this permit has been granted
2. The condition for granting a temporary stay in the Kingdom based on the permitted reason of necessity has changed or terminated under any circumstances, except in the case of the alien applying for an extension of temporary stay in the Kingdom with the reason of being a family member of a Thai national or a person taking up residence in the Kingdom or an alien, and the said Thai national or the person taking up residency in the Kingdom or the alien is deceased.
3. In the event of any changes, such as the dissolution or alteration of the juristic person or organization acting as the employer, the termination of the alien's employment, the expiration of the work permit, or changes to the educational institution or training place, or research institution

I hereby acknowledge the aforementioned criteria and conditions and confirm that if granted permission to temporarily stay in the Kingdom, I will strictly comply with these criteria and conditions. I have signed my name in the presence of the competent official as proof of acknowledgement.

Yours Sincerely,

.....Applicant

แบบ สตม.๙

STM.9

หนังสือรับทราบแนวทางปฏิบัติการห้ามเข้ามาในราชอาณาจักรกรณีคนต่างด้าวอยู่ในราชอาณาจักรโดยการอนุญาตสิ้นสุด ตามคำสั่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยที่ ๑/๒๕๕๘ เรื่อง การไม่อนุญาตให้คนต่างด้าวบางจำพวก เข้ามาในราชอาณาจักร ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

The Acknowledgement of penalties for visa overstay in accordance with the order of Minister of Interior no.1/2558 dated 27 November 2015 regarding classes of aliens ineligible for admission to the Kingdom of Thailand

ที่ทำการ CHIANG MAI IMMIGRATION
Location

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อสกุล TEST ชื่อตัว TEST
I, (Mr., Mrs., Ms.) Family name Given name

ชื่อรอง.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หนังสือเดินทางเลขที่.....
Middle name Age Years Nationality Passport no.

ได้รับทราบแนวทางปฏิบัติของสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กรณีการห้ามคนต่างด้าวที่จงใจฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมืองอยู่ในราชอาณาจักรโดยการอนุญาตสิ้นสุด เข้ามาราชอาณาจักร ดังนี้

acknowledge that the Immigration Bureau regulates the penalties for the aliens who violate the Immigration Act, B.E. 2522, by overstaying the permitted duration in the Kingdom as follows:

<u>กรณีคนต่างด้าวเข้ามอบตัว</u>

In the case that the alien surrenders himself/herself.

อยู่เกินกำหนดอนุญาตเกินกว่า ๙๐ วัน	ห้ามเข้าราชอาณาจักรเป็นเวลา ๑ ปี
Overstay more than 90 days	prohibited from entering the Kingdom for 1 year
อยู่เกินกำหนดอนุญาตเกินกว่า ๑ ปี	ห้ามเข้าราชอาณาจักรเป็นเวลา ๓ ปี
Overstay more than 1 year	prohibited from entering the Kingdom for 3 years
อยู่เกินกำหนดอนุญาตเกินกว่า ๓ ปี	ห้ามเข้าราชอาณาจักรเป็นเวลา ๕ ปี
Overstay more than 3 years	prohibited from entering the Kingdom for 5 years
อยู่เกินกำหนดอนุญาตเกินกว่า ๕ ปี	ห้ามเข้าราชอาณาจักรเป็นเวลา ๑๐ ปี
Overstay more than 5 years	prohibited from entering the Kingdom for 10 years

<u>กรณีคนต่างด้าวถูกจับกุมดำเนินคดี</u>

In the case that the alien is apprehended.

อยู่เกินกำหนดอนุญาตน้อยกว่า ๑ ปี	ห้ามเข้าราชอาณาจักรเป็นเวลา ๕ ปี
Overstay less than 1 year	prohibited from entering the Kingdom for 5 years
อยู่เกินกำหนดอนุญาตเกินกว่า ๑ ปี	ห้ามเข้าราชอาณาจักรเป็นเวลา ๑๐ ปี
Overstay more than 1 year	prohibited from entering the Kingdom for 10 years

ลงชื่อ.....
Signature

แบบ สตม.๑๑

STM.11

บันทึกความยินยอมการตรวจสอบข้อเท็จจริง การขอรับการตรวจลงตรา หรือการเปลี่ยนประเภทการตรวจลงตรา หรือการขออนุญาตอยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว

วันที่ 23 เดือน NOVEMBER พ.ศ. 2026

เรียน ผู้บัญชาการสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว TEST TEST อายุ.....ปี

สัญชาติ.....หมายเลขหนังสือเดินทาง.....เบอร์ติดต่อ.....

ได้ยื่นคำขอ

- ☐ การขอรับการตรวจลงตรา
- ☐ การเปลี่ยนประเภทการตรวจลงตรา
- ☒ การขออนุญาตอยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว ปีที่ 1

เหตุผล.....ในตำแหน่ง.....

ให้กับบริษัท/ห้างหุ้นส่วน.....

ผู้ประสานงานชื่อ.....เบอร์ติดต่อ.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจคนเข้าเมือง ตรวจสอบข้อเท็จจริงการขอรับการตรวจลงตรา หรือการเปลี่ยนประเภทการตรวจลงตรา หรือการขออนุญาตอยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราว ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอไว้ และยินดีให้ความร่วมมือแก่เจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบข้อเท็จจริง รวมทั้งเป็นผู้ตอบข้อซักถามและให้รายละเอียดข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการยื่นคำร้อง

ขอแสดงความนับถือ

..... ผู้ยื่นคำขอ

Consent Form for Fact-Checking and Information Verification of Application for Visa or Change of Visa Type or Extension of Temporary Stay in the Kingdom

Date. 23 NOVEMBER 2026

To : Commissioner of Immigration Bureau

I, Mr./Mrs./Miss. TEST TEST Age.....Years

Nationality.....Passport no.....Telephone no.....

have submitted;

- ☐ Application for visa
- ☐ Application for change of visa type
- ☒ Application for extension of temporary stay in the Kingdom for 1 year(s)

Reason.....Position.....

Name of company/partnership.....

Coordinator name.....Telephone no.....

I hereby give my consent for a competent official of Immigration Bureau to fact-check and verify information of application for visa or change of visa type or extension of temporary stay in the Kingdom which I have submitted and I voluntarily agree to cooperate with the competent official in the fact-checking and information verification as well as answer all required questions and provide any additional information concerning my application.

Yours sincerely,

Signature.....Applicant

แบบ สตม.๑
STM.1

หนังสือรับรองคนต่างด้าวทำงาน
Certificate of Employment for Foreign Employee

เขียนที่.....
Written at:
วันที่ 23 NOVEMBER 2026
Date:

เรื่อง การรับรองคนต่างด้าวเข้าทำงาน
Subject: Employment Certification for Foreign Employee
เรียน ผู้บัญชาการสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง
To: Commissioner of Immigration Bureau

ด้วย (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ
(Name of company/partnership) registered as a juristic person at
.....มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่.....ถนน.....
having its headquarters located at Road
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....
Sub-district District Province represented by
ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....
who is the authorized signatory of the juristic person of (name of company/partnership).....
as stated in the certificate of business registration issued by the Office of the Company Limited and Partnership Registration.
ลงวันที่.....ขอรับรองว่าเป็นนายจ้างของ (นาย,นาง,นางสาว) TEST TEST .....อายุ..... ปี สัญชาติ.....
dated hereby certifies as the employer of (Mr. / Mrs. / Miss) Age years Nationality
ซึ่งทำงานในตำแหน่ง.....มีเงินได้เดือนละ.....บาท ตามสัญญาจ้าง
employed in the position of monthly salary baht as indicated in the employment contract
ซึ่งมีผลตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....โดยมีรายละเอียด ดังนี้
which is effective from the date of until Details of company/partnership are as follows:

1. ประกอบธุรกิจประเภท (Type of business).....
2. เงินทุนจดทะเบียน (Registered capital).....บาท (baht)
   ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (Paid-up capital).....บาท (baht)
3. ในปี พ.ศ. ..... มียอดรวมรายได้ในงบกำไร-ขาดทุน จำนวน.....บาท
   In the year , the total revenue in the Profit and Loss Statement amounted to baht.
   และมีรายจ่ายที่จะต้องจ่ายเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง และสิทธิประโยชน์ทุกประเภทให้แก่คนต่างด้าวทุกรายเพื่อว่าจ้างให้ทำงานในรอบปีบัญชีถัดไป จำนวน.....บาท
   and there are expenses to be paid for salaries, wages and all types of benefits for all foreign employees to be employed in the next fiscal year amounting to baht.
4. ในปี พ.ศ. .....มียอดรวมส่วนของผู้เป็นเจ้าของในงบดุล จำนวน.....บาท
   In the year , the owner's equity in the Balance Sheet amounted to baht.
5. มีพนักงานคนไทยประจำ จำนวน ..... คน พนักงานคนต่างด้าว จำนวน ..... คน
   Total number of permanent Thai employees person(s), foreign employees person(s)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
Please kindly consider the application and I hereby certify that the above information is true and correct.

ขอแสดงความนับถือ
Yours Sincerely,

(.....)
(ลงชื่อกรรมการและประทับตราบริษัท / ห้างหุ้นส่วน)
(Director's signature and company/partnership's seal)

หมายเหตุ ผู้ทำหนังสือรับรองนี้ จะต้องเป็นเจ้าของหรือได้รับมอบอำนาจให้กระทำแทน
Remark: The person who signs this certificate must be an owner or an authorized representative acting on behalf of the owner.