

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ชื่อ/นามสกุลภาษาอังกฤษตามหนังสือเดินทาง.....

.....

วัน เดือน ปี เกิด.....ที่.....

อาชีพ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ที่.....

เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

หนังสือเดินทางเลขที่.....ออกให้ที่.....

เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

ที่อยู่ในประเทศไทย.....

โทรศัพท์.....

สถานะครอบครัว โสด/สมรส สามี/ภรรยา ชื่อ.....

2. สถานที่ทำงาน/ศึกษาในเคนมาร์ก/ไอซ์แลนด์/ลิทัวเนีย.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

ที่อยู่ในประเทศเคนมาร์ก/ไอซ์แลนด์/ลิทัวเนีย.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

3. กลุ่มโลหิต.....มีอาการแพ้ยาประเภทไหน.....

โรคประจำตัว.....

ยาที่ใช้ประจำ.....

แพทย์/สถานพยาบาลที่รับการรักษาในเคนมาร์ก/ไอซ์แลนด์/ลิทัวเนีย.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล์.....

4. ทำนักในประเทศเคนมาร์ก/ไอซ์แลนด์/ลิทัวเนีย มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน

ครั้งล่าสุดเดินทางเข้าประเทศเคนมาร์ก/ไอซ์แลนด์/ลิทัวเนีย เมื่อวันที่.....

5. บุคคลที่สถานเอกอัครราชทูตฯ สามารถติดต่อได้ในเคนมาร์ก/ไอซ์แลนด์/ลิทัวเนีย

ก) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล์.....

ข) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล์.....

6. บุคคลใกล้ชิดในประเศไทย

ก) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล์.....

ข) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล์.....

7. พร้อมนี้ได้แนบภาพถ่ายขนาด 2 นิ้วครึ่ง จำนวน 1 ภาพ สำเนาหนังสือเดินทางหน้า 2 และ 3 จำนวน 1 แผ่น และแผนที่ที่ตั้งของบ้านพักปัจจุบันใน
เคนมาร์ก/ไอซ์แลนด์/ลิทัวเนียมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ หรือเดินทางออกจากไอซ์แลนด์ โปรดแจ้งให้สถานเอกอัครราชทูตฯ ทราบในโอกาสแรกด้วย