

## ข้อมูลเกี่ยวกับคนไทยในซิดนีย์

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/ศึกษาในซิดนีย์.....  
ที่อยู่.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....  
ที่อยู่ในประเทศซิดนีย์.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....
3. กลุ่มโลหิต.....มีอาการแพ้ยาประเภทไหน.....  
โรคประจำตัว.....  
ยาที่ใช้ประจำ.....  
แพทย์/สถานพยาบาลที่รับการดูแลรักษาในซิดนีย์.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....
4. ฟ่านักในประเทศซิดนีย์มาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน  
ครั้งล่าสุดเดินทางเข้าประเทศซิดนีย์เมื่อวันที่.....

5. บุคคลที่สถานเอกอัครราชทูตฯ สามารถติดต่อได้ในชิลี

ก) นาย      นาง      นางสาว.....

นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมลล์.....

ข) นาย      นาง      นางสาว.....

นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมลล์.....

6. บุคคลใกล้ชิดในประเทศไทย

ก) นาย      นาง      นางสาว.....

นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมลล์.....

ข) นาย      นาง      นางสาว.....

นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมลล์.....

7. พร้อมนี้ได้แนบภาพถ่ายขนาด 2 นิ้วครึ่ง จำนวน 1 ภาพ สำเนาหนังสือเดินทางหน้า 2 และ 3 จำนวน 1 แผ่น และแผนที่ที่ตั้งของบ้านพักในปัจจุบันมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ หรือเดินทางออกจากประเทศชิลี โปรดแจ้งให้  
สถานเอกอัครราชทูตฯ ทราบในโอกาสแรกด้วย

กรุณาส่งแบบฟอร์ม พร้อมรูปถ่าย และภาพถ่ายหน้าหนังสือเดินทาง มายังอีเมล [thainationalchile@gmail.com](mailto:thainationalchile@gmail.com)