

ກະຊວງການຕ່າງປະເທດ
ກົມກົງສຸນ

ເລກທີ	
ຍື່ນວັນທີ	
ຮັບວັນທີ	

ໃບກົດສຳພັນ
ກ່ຽວກັບການອອກໜັງສືຜ່ານແດນ

ລາຍໄປມືຊ້າຍ	ຮູບຖ່າຍສີ ພື້ນສີຂາວ 4X6 ຊມ ລາຍເຊັນຜູ້ຮ້ອງຂໍ ↓	ໜັງສືຜ່ານແດນເລກທີ	
ລາຍໄປມືຂວາ		ອອກໃຫ້ວັນທີ	
		ໝົດອາຍຸວັນທີ	
ກະລຸນາເຊັນຊື່ໃຫ້ຢູ່ ໃນກອບທີ່ກຳນົດ ຂວາມື →		Prenoms:.....	
		Nom:.....	
		ວັນ ເດືອນ ປີ ເກີດ:...../...../.....	
		ເພດ: ຊາຍ ☐ ຍິງ ☐	
		ທີ່ເກີດບ້ານ:.....ແຂວງ:.....	
		ເລກບັດປະຈຳຕົວ:.....	
		ເລກສຳມະໂນຄົວ:.....	
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:..... ອາຊີບປະຈຸບັນ:..... ຕຳແໜ່ງ:..... ລາຍສຸງ:.....ຊັງຕີແມັດ ໃບກໍລະນີສຸກເສີນຕິດຕໍ່ຫາ: ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:..... ຢູ່ບ້ານ:.....ເມືອງ:..... ແຂວງ:.....ເບີໂທລະສັບ:..... ຄຳເຫັນຄະນະກົມກົງສຸນ		ຄຳເຫັນ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງໜ່ວຍສຳພາດ • ເອກະສານໄດ້ຜ່ານທຸກຂັ້ນຕອນຢ່າງຖືກຕ້ອງ • ເອກະສານໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂດ້ວຍນະໂຍບາຍ • ໄດ້ອອກໜັງສືຜ່ານແດນໃໝ່ • ລົງວັນທີ...../...../.....	
		☐	
		☐	



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ກະຊວງການຕ່າງປະເທດ
ກົມກົງສຸນ

ຄໍາຮ້ອງຂໍໜັງສືຜ່ານແດນ

- ☐ ການທູດ
☐ ລັດຖະການ

ຕິດຮູບຖ່າຍສີ
ຂະໜາດ 4x6 ຊມ
ພື້ນສີຂາວ

ຊື່ ທ້າວ/ນາງ: ນາມສະກຸນ:
Prenom/Name: Nom/Surname:
ຊື່ເດີມ: ນາມສະກຸນເດີມ:
ວັນ ເດືອນ ປີ ເກີດ _ _ / _ _ / _ _ _ _ ບ້ານເກີດ:
ເມືອງ: ແຂວງ: ປະເທດ:
ເຊື້ອຊາດ: ສັນຊາດ ສາສະໜາ: ລວງສູງ:
ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ ບ້ານ: ໜ່ວຍ: ເຮືອນເລກທີ:
ເມືອງ: ແຂວງ: ໂທລະສັບ:

ບ່ອນເຮັດວຽກ: ໂທລະສັບ:
ຕຳແໜ່ງ: ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ:
ເຫດຜົນຂອງການເດີນທາງ:
ປະເທດທີ່ຈະເດີນທາງຜ່ານ:
ປະເທດທີ່ຈະເດີນທາງໄປ:
ແຈ້ງການ / ຂໍ້ຕົກລົງ ເລກທີ: ລົງວັນທີ _ _ / _ _ / _ _ _ _

ກໍລະນີສຸກເສີນ ຕິດຕໍ່ຫາ:

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ: ບັດປະຈຳຕົວເລກທີ:
ສາຍພົວພັນ: ໂທລະສັບ: ຢູ່ບ້ານ:
ເມືອງ: ແຂວງ:

ເລກທີໜັງສືຜ່ານແດນເຫລັ້ມເກົ່າ (ຖ້າມີ): ລົງວັນທີ _ _ / _ _ / _ _ _ _ ໝົດອາຍຸວັນທີ _ _ / _ _ / _ _ _ _

ທີ່ , ວັນທີ _ _ / _ _ / _ _ _ _

ລາຍເຊັນຜູ້ຮ້ອງຂໍ