

11. เลขประจำตัวประชาชน หากมี / National identity number, where applicable:			
12. ประเภทหนังสือเดินทาง / Type of travel document: หนังสือเดินทางธรรมดา / Ordinary passport หนังสือเดินทางเจ้าหน้าที / Service passport หนังสือเดินทางพิเศษ / Special passport หนังสือเดินทางอื่น (โปรดระบุ) / Other travel document (please specify):			
13. หนังสือเดินทางเลขที่ / Number of travel document:	14. วันที่ออก Date of issue:	15. วันที่หมดอายุ Valid until:	16. ออกให้โดย Issued by (country):
17. ข้อมูลของบุคคลในครอบครัวที่เป็นพลเมืองของประเทศสหภาพยุโรป เขตเศรษฐกิจยุโรป และสวิตเซอร์แลนด์ หากเกี่ยวข้อง Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen if applicable			
นามสกุล / Surname (Family name):		ชื่อตัว / First name(s) (Given name(s)):	
วันเกิด (วัน-เดือน-ปี) / Date of birth (day-month-year):	สัญชาติ / Nationality :	เลขที่หนังสือเดินทางหรือบัตรประชาชน Number of travel document or ID card:	
18. ความสัมพันธ์ทางครอบครัวกับพลเมืองของประเทศสมาชิกสหภาพยุโรป เขตเศรษฐกิจยุโรป และสวิตเซอร์แลนด์ หากเกี่ยวข้อง Family relationship with an EU, EEA or CH citizen if applicable: คู่สมรส / spouse บุตร / child หลาน / grandchild ญาติผู้สืบเชื้อสายซึ่งอยู่ในความดูแล dependent ascendant จดทะเบียน / registered partnership อื่นๆ / Other:			
19. ที่อยู่ และอีเมลของผู้สมัคร / Applicant's home address and e-mail address:			หมายเลขโทรศัพท์ Telephone no.:
20. มีถิ่นพำนักในประเทศอื่น ที่ต่างจากสัญชาติปัจจุบัน / Residence in a country other than the country of current nationality: ไม่มี / No มี / Yes Residence permit or equivalent ใบอนุญาตพำนักเลขที่ / No ใช้ได้จนถึงวันที่ / Valid until			
*21. อาชีพปัจจุบัน / Current occupation:			
*22. ชื่อนายจ้าง ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ สำหรับนักเรียน นักศึกษา กรุณากรอกที่อยู่โรงเรียน สถาบันการศึกษา Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment:			

<p>23. วัตถุประสงค์ในการเดินทาง / Purpose(s) of the journey:</p> <p>ท่องเที่ยว / Tourism ธุรกิจ / Business เยี่ยมครอบครัว หรือเพื่อ / Visiting family or friends</p> <p>วัฒนธรรม / Cultural กีฬา / Sports ติดต่อราชการ / Official visit</p> <p>รับการรักษาทางการแพทย์ / Medical reasons การศึกษา / Study เดินทางผ่าน / Airport transit</p> <p>อื่นๆ โปรดระบุ / Other (please specify):</p>	
<p>24. ข้อมูลเพิ่มเติมของวัตถุประสงค์ในการพำนัก / Additional information on purpose of stay:</p>	
<p>25. ประเทศ (สมาชิกชengen) ปลายทางหลัก และประเทศปลายทางอื่นๆ ถ้ามี Member State of main destination (and other Member States of destination, if applicable):</p>	<p>26. ประเทศ (สมาชิกชengen) ที่เดินทางเข้าเป็นประเทศแรก Member State of first entry:</p>
<p>27. จำนวนเข้าออกที่ขอ / Number of entries requested:</p> <p>ครั้งเดียว / Single entry สองครั้ง / Two entries หลายครั้ง / Multiple entries</p> <p>กำหนดการเดินทางถึงเขตประเทศสมาชิกชengen Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area:</p> <p>กำหนดการเดินทางออกจากเขตประเทศสมาชิกชengen Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay:</p>	
<p>28. เคยเก็บลายนิ้วมือเมื่อยื่นคำร้องขอวีซ่าชengenก่อนหน้านี้หรือไม่ Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa:</p> <p>ไม่ เคย / No เคย เมื่อวันที่ หากทราบ / Yes. Date, if known</p> <p>เลขที่วีซ่า หากทราบ / Visa sticker number, if known</p>	
<p>29. วีซ่าเข้าประเทศปลายทางในกรณีที่ต้องม / Entry permit for the final country of destination, where applicable:</p> <p>ออกโดย / Issued by</p> <p>ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ / Valid from ใช้ได้จนถึงวันที่ / until</p>	
<p>*30. นามสกุล ชื่อของผู้เชิญท่านไปซึ่งเป็นสมาชิกในกลุ่มประเทศชengen หากไม่มีกรณารับชื่อโรงแรมหรือที่พักชั่วคราวในประเทศสมาชิกชengenนั้นๆ / Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of the hotel(s) or temporary accomodation(s) in the Member State(s):</p>	
<p>ที่อยู่ และอีเมลของผู้เชิญ / โรงแรม / ที่พักชั่วคราว Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accomodation(s):</p>	<p>หมายเลขโทรศัพท์ Telephone number:</p>

*31. ชื่อ และที่อยู่ของบริษัท / หน่วยงานที่เชิญ / Name and address of inviting company/organisation:	
นามสกุล ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และอีเมลของผู้ที่สามารถติดต่อได้ในบริษัท / องค์การ Surname, first name, address, telephone no., and e-mail address of contact person in company/ organisation:	หมายเลขโทรศัพท์ของบริษัท / หน่วยงาน Telephone no. of company/ organisation:
*32. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และการพำนักของผู้ขอวีซ่า / Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered:	
ด้ วยตนเอง / by the applicant himself/herself ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ / Means of support: เงินสด / Cash เช็คเดินทาง / Traveller's cheques บัตรเครดิต / Credit card ชำระที่พักล่วงหน้า / Pre-paid accomodation ชำระตัวการเดินทางล่วงหน้า / Pre-paid transport อื่นๆ (โปรดระบุ) / Other (please specify):	ผู้อื่นออกค่าใช้จ่ายให้ (เจ้าบ้าน บริษัท องค์กร/ผู้เชิญให้ที่พัก) โปรดระบุ / by a sponsor (host, company, organisation), please specify: ที่ระบุในข้อ 30 หรือ 31 / referred to in field 30 or 31 อื่นๆ (โปรดระบุ) / other (please specify): ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ / Means of support: <input type="checkbox"/> เงินสด / Cash <input type="checkbox"/> ที่พักมีผู้จัดหาให้ / Accomodation provided <input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายทั้งหมดมีผู้ออกให้ / All expenses covered during the stay ชำระตัวการเดินทางล่วงหน้า / Pre-paid transport อื่นๆ (โปรดระบุ) / Other (please specify):

ข้าพเจ้าตระหนักว่าค่าธรรมเนียมวีซ่าไม่สามารถขอคืนเงินได้หากวีซ่าถูกปฏิเสธ

สำหรับกรณีวีซ่าที่สามารถเดินทางเข้าออกได้หลายครั้ง

ข้าพเจ้าตระหนักถึงความจำเป็นที่จะต้องมีการประกันสุขภาพสำหรับการเดินทางสำหรับการเยือนครั้งแรก และการเยือนครั้งถัดไปในประเทศสมาชิก

ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมว่า การรวบรวมข้อมูลที่ระบุในแบบฟอร์มนี้ รูปภาพของข้าพเจ้า รวมถึงการพิมพ์ลายนิ้วมือ (หากมี) เป็นข้อบังคับในการตรวจสอบวีซ่าและข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า ที่ปรากฏในคำร้องขอวีซ่า รวมถึงลายพิมพ์นิ้วมือและรูปถ่ายของข้าพเจ้าจะถูกส่งให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของประเทศสมาชิกเชงเกน และดำเนินการโดยหน่วยงานเหล่านั้น เพื่อจุดประสงค์ในการพิจารณาตัดสินใจเกี่ยวกับคำร้องขอ วีซ่าของข้าพเจ้า

ข้อมูลดังกล่าว รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับการพิจารณาคำร้องของข้าพเจ้า ไม่ว่าจะเป็นการยกเลิก เพิกถอน หรือต่ออายุวีซ่าที่ออกให้แล้ว จะถูกส่งเข้าไปเก็บไว้ในระบบข้อมูลวีซ่า (วีไอเอส) (๑) เป็นระยะเวลาสูงสุดไม่เกิน ๕ ปี ซึ่งในช่วงเวลาดังกล่าวหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำข้อมูลมาใช้เพื่อ ตรวจสอบวีซ่า ณ ชายแดนภายนอกและภายในเขตประเทศสมาชิก รวมถึงหน่วยงานตรวจคนเข้าเมืองและสภามิตรของประชาคมยุโรป เพื่อทำการ ตรวจสอบเงื่อนไขในการเข้าเมือง การพักแรม และการพำนักโดยถูกกฎหมายในอาณาเขตของประเทศสมาชิกว่าเข้าเงื่อนไขครบถ้วนหรือไม่ เพื่อการระบุตัวบุคคลที่ไม่มีหรือหมดคุณสมบัติตามเงื่อนไขเหล่านั้น เพื่อตรวจสอบคำร้องขอลี้ภัย และ เพื่อกำหนดความรับผิดชอบในการตรวจสอบ นั้น ภายใต้งานของหน่วยงานที่ได้รับแต่งตั้งของประเทศ สมาชิก และตรวจสากยุโรปจะสามารถเข้าถึงข้อมูลดังกล่าวได้เพื่อจุดประสงค์ในการป้องกัน ติดตามตัวบุคคลและสืบสวนสอบสวน ผู้ก่อการร้าย และผู้ที่กระทำความผิดร้ายแรงอื่นๆ หน่วยงานของประเทศสมาชิกที่รับผิดชอบ ต่อการดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูล Ministry of European and Foreign Affairs of the Grand Duchy of Luxembourg, e-mail: www.gouvernement.lu/maee

ข้าพเจ้าตระหนักรู้ว่าในประเทศสมาชิกประเทศใดประเทศหนึ่ง ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับหนังสือแจ้งเกี่ยวกับข้อมูลของตนเองที่บันทึกอยู่ในระบบ

ข้อมูลวีซ่า และของประเทศสมาชิกที่ส่งข้อมูลนั้น และมีสิทธิในการขอให้แก้ไขข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าที่ไม่ถูกต้อง และขอให้ลบข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าที่ลึกลับเข้ามาโดยไม่ถูกกฎหมาย โดยคำร้องแสดงความจำนงค์ของข้าพเจ้า หน่วยงานที่ตรวจสอบคำร้องของข้าพเจ้าจะแจ้งให้ข้าพเจ้า ทราบว่า จะใช้สิทธิของตนในการตรวจสอบและแก้ไข หรือยับยั้ง ข้อมูลทะเบียนราษฎรส่วนตัวของข้าพเจ้าอย่างไร รวมถึงการดำเนินการที่ ออกร้อง

ในเรื่องดังกล่าว ตามกฎหมายของประเทศที่เกี่ยวข้อง หน่วยงานที่มีหน้าที่ตรวจสอบของประเทศสมาชิกชาตินั้นๆ (รายละเอียดสำหรับติดต่อ)
(Commission nationale de la protection des données : 41, avenue de la gare L-1611 Luxembourg Tel.: [+352] 26 10 60-1, Fax: [+352] 26 10 60-299)
จะรับเรื่องร้องทุกข์เกี่ยวกับการปกป้องข้อมูลส่วนตัว

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้าพเจ้าทราบ ข้อมูลรายละเอียดที่ให้นั้นนั้นถูกต้องและสมบูรณ์และทราบดีว่าการให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ จะมีผลทำให้คำร้องขอวีซ่าของข้าพเจ้าได้รับการปฏิเสธ หรือวีซ่าที่ออกให้แล้วจะถูกยกเลิก และสามารถดำเนินคดีกับข้าพเจ้าภายใต้กฎหมาย ของประเทศสมาชิกซึ่งเป็นผู้ดำเนินการเกี่ยวกับคำร้องดังกล่าว ในกรณีที่ได้รับการอนุมัติวีซ่า ข้าพเจ้ายินยอมที่จะออกนอกอาณาเขตของประเทศสมาชิกก่อนที่วีซ่าจะหมดอายุ ข้าพเจ้าทราบดีว่าวีซ่าเป็นเพียงหนึ่งในคุณสมบัติต่างๆเพื่อการเดินทางเข้าดินแดนยุโรปของประเทศสมาชิก เพียงแค่ได้รับวีซ่าอย่างเดียวไม่ได้หมายความว่าข้าพเจ้าจะมีสิทธิได้รับการชดเชยหากไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรา ๕(๑) ของระเบียบ (สหภาพยุโรป) ที่ ๕๖๒/๒๐๐๖ (ประมวลกฎหมายว่าด้วยชายแดนของประเทศสมาชิกเชงเกน) และ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎการเข้าประเทศ การมีคุณสมบัติเข้าเงื่อนไขในการเข้าประเทศจริงหรือไม่ จะถูกตรวจสอบอีกครั้งหนึ่ง ในขณะที่เดินทางเข้าดินแดนยุโรปของประเทศสมาชิกเชงเกน

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

Applicable in case of multiple-entry visa is applied for:

I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application.

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to the visa authorities and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled, of identifying persons who do not or who no longer fulfill these conditions, of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination. Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences. The authority of the Member State responsible for processing the data is: Ministry of European and Foreign Affairs of the Grand Duchy of Luxembourg, e-mail: www.gouvernement.lu/maee

I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the State concerned. The national supervisory authority of that Member State (Commission nationale de la protection des données: 41, avenue de la gare L-1611 Luxembourg Tel.: [+352] 26 10 60-1 Fax: [+352] 26 10 60-29) will hear claims concerning the protection of personal data.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5(1) of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

36. สถานที่และวันที่ / Place and date:	37. ลงนาม (สำหรับผู้เยาว์ ผู้ปกครองตามกฎหมายลงนามแทน) / Signature: (signature of parental authority/legal guardian, if applicable):
--	--