

# ด่วน!

นายจ้างที่ได้รับการอนุมัติบัญชีรายชื่อ(NameList)จากระบบแล้ว และเมื่อนำ  
แรงงานต่างด้าวไปตรวจสุขภาพได้รับใบรับรองแพทย์แล้วให้ดำเนินการดังนี้

- 1.บันทึกข้อมูลแรงงานต่างด้าวพร้อมแนบเอกสารในระบบ ยื่นคำขอใบอนุญาต  
ทำงาน(ตท.2) [ <https://e-workpermit.doe.go.th/> ]
- 2.ให้กรอกข้อมูล แบบทะเบียนประวัติของแรงงานต่างด้าว(ทบ.1) **และอย่าลืม  
กรณีนายจ้างไม่ได้เป็นเจ้าของให้แนบหนังสือมอบอำนาจจากเจ้าของตามที่  
ปกครองกำหนดเท่านั้น**
- 3.กรอกข้อมูล ตามแบบ ตม.7 และเตรียมเอกสารตามรายการที่แจ้ง

**! โหลดรายละเอียดแบบฟอร์มและเอกสารแนบที่ต้องใช้**



# เอกสารจัดหางาน



ใบนัดหมาย

18 ก.พ. 2563



สำหรับเข้าสู่ศูนย์ One Stop Service

**ข้อมูลศูนย์ที่ต้องการดำเนินการเรื่อง**

ศูนย์ OSS : ศูนย์บริการ OSS จังหวัดนนทบุรี  
 วันที่เข้าสู่ศูนย์ : 18 กุมภาพันธ์ 2563      ช่วงเวลา : รอบบ่าย

**ข้อมูลคนต่างด้าว**

รหัสคนต่างด้าว :   
 ชื่อคนต่างด้าว :  สัญชาติ : เมียนมา

**ข้อมูลนายจ้าง**

เลขประจำตัวนายจ้าง :   
 ชื่อนายจ้าง :

วันที่ทำรายการนัด : 18 กุมภาพันธ์ 2563

**เอกสารที่ขียนเข้าสู่ศูนย์บริการ OSS**

| หน่วยงาน                       | รายการเอกสาร                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | จำนวน                                                                      |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| กรมการเจ้าหน้าที่              | 1) ใบนัดหมายเข้าสู่ศูนย์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 ใบ                                                                       |
| สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (สตม.) | 1) แบบฟอร์ม ตม.7<br>2) สำเนาหนังสือเดินทางทุกหน้าที่มีข้อมูล<br>3) แบบ ตม.6 หน้า-หลัง (หากไม่มีต้องแนบใบแจ้งความ)<br>4) แบบบัญชีรายชื่อ (Name List สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง)<br>5) ใบเสร็จการชำระเงินค่าธรรมเนียม ที่ชำระผ่านเคาน์เตอร์เซอร์วิส (เฉพาะของ ตม.)<br>6) ใบรับรองแพทย์ตัวจริง<br>7) รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว (สำหรับติด ตม.7)                       | -<br>1 ชุด<br>1 ชุด<br>1 ชุด<br>ตัวจริง 1 ชุด สำเนา 4 ชุด<br>1 ชุด<br>1 ใบ |
| กรมการปกครอง                   | 1) แบบ ท.บ.1 หรือในกรณีมีผู้ติดตามต้องมี แบบ ท.บ.2<br>2) กรณียื่นที่สำนักงานใช้ใบคำขอ ตท.2<br>3) บัตรชมพู หรือ ท.ร.38/1 (กรณีเคยขึ้นทะเบียนกับกรมการปกครอง)<br>4) หนังสือเดินทาง (Passport) + วีซ่า (Visa) (ตัวจริง)<br>5) สำเนาทะเบียนบ้านที่พักอาศัยของต่างด้าว<br>(กรณีนายจ้างไม่ใช่เจ้าบ้านต้องมีหนังสือยินยอมจากเจ้าบ้านที่ให้ต่างด้าวเข้าพักอาศัย) | -<br>1 ชุด<br>1 ชุด<br>1 ชุด<br>1 ชุด                                      |

- หมายเหตุ :
1. นัดหมายรอบเช้า กรุณารายงานตัว ณ จุดคัดกรองก่อนเวลา 8.00 น. สำหรับรอบบ่ายกรุณารายงานตัว ณ จุดคัดกรองก่อนเวลา 13.00 น.
  2. กรณีเลือกคิวสำรอง ท่านสามารถมาแสดงตัวได้ตามวันที่นัดหมาย โดยศูนย์ OSS จะให้บริการต่อจากคิวสุดท้ายของรอบบ่ายที่นัดหมายวันตามรอบปกติ
  3. หากท่านไม่มาตามวันที่นัดหมาย ระบบจะยกเลิกการนัดหมาย และท่านจะต้องทำการนัดหมายผ่านระบบใหม่
  4. หากท่านมาไม่ตรงรอบนัดหมาย ท่านจะต้องรอเป็นลำดับสุดท้ายของการนัดในวันนั้น ๆ
  5. กรณีที่นัดในระบบแล้ว และต้องการเลื่อนนัด ท่านจะต้องทำการยกเลิกการนัดหมายในระบบ และทำการจองวันนัดหมายใหม่

- เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าว (3 สัญชาติ) ตามมติ ครม. วันที่ 20 สิงหาคม 2562 โดยกรมการเจ้าหน้าที่ -

แบบแสดงรายการนำส่งเงินหลักประกันในการนำคนต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้างในประเทศ

ชื่อนายจ้าง.....  
เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่ตั้ง.....  
.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

|                |
|----------------|
| เลขรับที่..... |
| วันที่.....    |
| ผู้รับ.....    |

| ลำดับที่    | สัญชาติ | จำนวนคนต่างด้าว (คน) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-------------|---------|----------------------|-----------------|
|             |         |                      |                 |
|             |         |                      |                 |
|             |         |                      |                 |
| รวมทั้งสิ้น |         |                      |                 |

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

|  |
|--|
|  |
|--|

ลายมือชื่อ.....นายจ้าง  
(.....)  
วันที่.....

เอกสารประกอบการยื่นเพื่อนำส่งเงินหลักประกันฯ (เอกสารทุกฉบับต้องลงลายมือชื่อรับรองและประทับตราบริษัท (ถ้ามี))

๑. สำเนาใบเสร็จรับเงินหลักประกันฯ
๒. แบบบัญชีรายชื่อ (Name List) หรือสำเนาหนังสือเดินทางคนต่างด้าวทุกคน (หน้าแรกที่มีชื่อคนต่างด้าว)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีนายจ้างเป็นบุคคลธรรมดา)
๔. สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัท (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

# เอกสาร ตม.

## การจัดเรียงเอกสาร

ขอยู่ต่อ NON L-A ตามมติ ครม. ลว 20/8/2562

- 1.แบบคำขอ ตม.7 ดิครูปถ่ายสีที่เป็นปัจจุบันและกรอกข้อความให้ครบถ้วน
- 2.สำเนาหนังสือเดินทางหน้าข้อมูลส่วนตัวและทุกหน้าที่มีรอยประทับ
- 3.สำเนาบัตร ตม.6 ทั้ง2ด้าน
- 4.Name List ฉบับจริง ระบุหัวกระดาษว่า(สำหรับสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง)
- 5.ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง อายุไม่เกิน60วันนับแต่วันที่ตรวจ
- 6.กรณีชำระค่าธรรมเนียมผ่านเคาน์เตอร์เซอร์วิสให้นำใบเสร็จจาก 7-11ฉบับจริงเย็บติดกับใบนัดหมายของสำนักงานตรวจคนเข้าเมือง พร้อมสำเนาอีก 2 ฉบับ


# ตัวอย่าง

## 1.แบบคำขอพำนักอยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป (ตม.7) ติดรูปถ่ายสีด้านหลัง

2

สถานที่ในประเทศไทย 100/2 ม 6 ต. บางศรีเมือง อ. เมือง จ.นนทบุรี  
Address in Thailand  
คำขอพำนักอยู่ในราชอาณาจักร นามคนไทย ใจดี เป็นผู้ยื่น  
This application is written by  
ผู้ยื่นคำขอ 100/2 ถนน - ตำบล/แขวง บางศรีเมือง  
Address No. Road Tambol/Khwaeng (Subdistrict)  
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นนนทบุรี  
Amphoe/Khet (District) Changwat (Province)

ลายมือชื่อ ผู้ยื่น  
Signature Writer



คำเตือน  
NOTICE

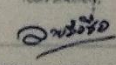
- ผู้ขอต่อยื่นคำขอพำนักชั่วคราว  
APPLICANT MUST SUBMIT THE APPLICATION IN PERSON  
เว้นแต่ ผู้พิการหรือผู้พิการที่มีความบกพร่องทางร่างกาย  
WITH THE EXCEPTIONS OF HANDICAPPED PATIENTS OR PEI  
WITH DISABILITIES
- จะไม่มีการคืนค่าธรรมเนียมคำขอ  
WHETHER PERMISSION IS GRANTED OR NOT,  
APPLICATION FEE IS NON-REFUNDABLE UNDER ALL CIRCUM

คำขอพำนักเพื่ออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป #ตม.7  
APPLICATION FOR EXTENSION OF TEMPORARY STAY IN THE KINGDOM TM.7

เขียนที่ THE SQUARE  
Written at  
วันที่ 27 เดือน JAN พ.ศ. 2020  
Date Month Year

ยื่น ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ  
To Commissioner General of Royal Thai Police  
เจ้าพนักงานนายตำรวจ ชื่อตัว AUNG SOE  
L (Mr., Mrs., Miss) Family name First name  
ชื่อตัว 28 ปี เดือน 23 เดือน JUNE พ.ศ. 1991  
Middle name Age Years Date of birth Month Year  
สถานเกิด MYANADDY สัญชาติ MMR  
Place of birth Nationality  
เลขหนังสือเดินทางหรือเอกสารใช้คนหนังสือเดินทาง เลขที่ MD826590 ลงวันที่ 11  
Passport or travel document No. Date of issue  
เดือน MAY พ.ศ. 2017 ออกที่ BANGKOK เดือน/ปี/วัน 10  
Month Year Issued at Valid until Date  
เดือน MAY พ.ศ. 2027 ประเภทวีซ่า NON L-A  
Month Year Type of Visa  
ไม่โดยสารโดยทาง BUS พ.ศ. MMR  
Arrived by (type of transportation) From  
เข้ามาท่าเรือ TAK วันที่ 9 เดือน NOV พ.ศ. 2018  
Port of arrival Date Month Year  
บัตรขึ้น/ลงจากเรือ เลข. บ. ลำดับที่ AB1234  
Arrival/Departure Card TM. 6 No.

ข้าพเจ้าขอต่อยื่นคำขอพำนักเพื่ออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไปอีก 365 วัน  
I hereby apply for extension period of temporary stay in the Kingdom for \_\_\_\_\_ days  
เหตุผลที่ขอต่อ  
Reasons for extension  
WORK

ขอแสดงความนับถือ  
Yours sincerely,  
ลายมือชื่อหรือประทับนิ้วหัวแม่มือ  
Signature or right thumb print  ผู้ขอ  
092-1234567 Applicant



# 3. สำเนาบัตรขาเข้า (ตม.6) ทั้งสองด้าน (ติดเลขบาร์โค้ด)

## ตัวอย่าง ใบ ตม.6 (แบบปัจจุบัน) (Thai Immigration bureau)

**บัตรขาออก**  
**DEPARTURE CARD**

Thai Immigration Bureau

โปรดพิมพ์หรือกรอกข้อมูลอย่างชัดเจน  
PLEASE WRITE CLEARLY IN BLOCK LETTERS AND MARK

ชื่อสกุล Family Name: \_\_\_\_\_

ชื่อตัวชื่อกลาง First Name and Middle Name: \_\_\_\_\_

ชื่อตัวชื่อท้าย Last Name: \_\_\_\_\_

สัญชาติ Nationality:  TH  US  OTHER

เลขพาสปอร์ต Passport No.: \_\_\_\_\_

เลขบัตรเดินทาง Flight or Other Vehicle No.: \_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่ใช้ Official use: \_\_\_\_\_

vs 51299

Signature: \_\_\_\_\_

**บัตรขาเข้า**  
**ARRIVAL CARD**

Thai Immigration Bureau

โปรดพิมพ์หรือกรอกข้อมูลอย่างชัดเจน  
PLEASE WRITE CLEARLY IN BLOCK LETTERS AND MARK

ชื่อสกุล Family Name: \_\_\_\_\_

ชื่อตัวชื่อกลาง First Name and Middle Name: \_\_\_\_\_

ชื่อตัวชื่อท้าย Last Name: \_\_\_\_\_

สัญชาติ Nationality:  TH  US  OTHER

เลขพาสปอร์ต Passport No.: \_\_\_\_\_

เลขบัตรเดินทาง Flight or Other Vehicle No.: \_\_\_\_\_

เลขที่วีซ่า Visa No.: \_\_\_\_\_

ที่อยู่ในประเทศไทย Address in Thailand: \_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่ใช้ Official use: \_\_\_\_\_

vs 51299

Signature: \_\_\_\_\_

สำหรับผู้อยู่ต่างถิ่น/For non-Thai resident only

PLEASE MARK

PLEASE COMPLETE IN ENGLISH

Type of flight:  Charter  Schedule

First trip to Thailand:  Yes  No

Traveling on group tour:  Yes  No

Accommodation:  Hotel  Friend's Home  Youth Hostel  Apartment  Guest House  Other

Purpose of visit:  Holiday  Meeting  Business  Incentive  Education  Conventions  Employment  Exhibitions  Transit  Other

Yearly income:  Under 20,000 US\$  20,000-40,000 US\$  40,001-60,000 US\$  60,001-80,000 US\$  80,001 and over  No income

Occupation: \_\_\_\_\_

Country of residence: \_\_\_\_\_

City-State: \_\_\_\_\_

Country: \_\_\_\_\_

From-Port of embarkation: \_\_\_\_\_

Next stop-Port of disembarkation: \_\_\_\_\_



# 5. ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง ลงลายมือชื่อ แพทย์และตราประทับ อายุเอกสารไม่เกิน 60 วัน นับแต่วันที่ทำการตรวจ

**โรงพยาบาลบางกรวย จังหวัดนนทบุรี**  
เลขที่ 44 หมู่ 5 ตำบล ไทรทอง อำเภอ บางกรวย จังหวัด นนทบุรี 11130  
โทรศัพท์ 02-447-6680-3 โทรสาร 02-443-0564

---

เลขที่บัตรโรงพยาบาล **HN 6102307**      ใบรับรองแพทย์  
การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว  
สถานที่ตรวจ **โรงพยาบาลบางกรวย**  
วันที่ตรวจ **16 มี.ค. 2563**

ชื่อ น.ส. NAN NU WAR HTW/คนพม่า      เพศ หญิง      เลขหนังสือเดินทาง CC0910284  
เลขที่บัตรประจำตัวบุคคลอยู่ในประเทศไทย 0012961024013  
สัญชาติ พม่า      เชื้อชาติ พม่า      สถานภาพ โสด  
อายุ 26 ปี      ชื่อนางจ้าง **บริษัท ทวณธ์อินทรี จำกัด**  
ที่อยู่ของนางจ้าง 55/1 หมู่ 7 ต.บางกรวย อ.บางกรวย จ.นนทบุรี

---

**ผลการตรวจสุขภาพ**

ความสูง 154 ซม.    น้ำหนัก 63 กก.    ความดัน 100 / 70 mmHg    สัตว์ ไข้หวัดใหญ่

สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป    ปกติ

|                                  |                                          |                                    |                                             |
|----------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|
| ผลการตรวจโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง    | ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/>   | ไม่ตรวจยืนยันรักษา <input type="checkbox"/> |
| ผลการตรวจอาการโรคเกาต์           | ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/>   | ไม่ตรวจยืนยันรักษา <input type="checkbox"/> |
| โรคเรื้อรัง                      | ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/>   | ไม่ตรวจยืนยันรักษา <input type="checkbox"/> |
| โรคติดต่อ                        | ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/>   | ไม่ตรวจยืนยันรักษา <input type="checkbox"/> |
| ผลการตรวจสารเสพติด               | ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/>   | ไม่ตรวจยืนยันรักษา <input type="checkbox"/> |
| ผลการตรวจอาการโรคพิษสุราเรื้อรัง | ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> | ผิดปกติ <input type="checkbox"/>   |                                             |
| ผลการตรวจตั้งครรภ์               | ไม่ <input checked="" type="checkbox"/>  | ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> |                                             |


สรุปผลการตรวจสุขภาพ:  สุขภาพสมบูรณ์ดี

2.  ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องเฝ้าติดตามอาการและไปทำการรักษา

3.  ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก

3.1  สุขภาพไม่สมบูรณ์จึงไม่เหมาะสม เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เพราะ \_\_\_\_\_

หรือ 3.2  ติดโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน  
(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ 

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 60 วัน  
นับจากวันที่ตรวจร่างกาย

(นายแพทย์วิจิตร วัฒนวิเศษพาณิชย์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกรวย



คำขออนุญาตเพื่ออยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป  
APPLICATION FOR EXTENSION OF TEMPORARY STAY IN THE KINGDOM

ตม.7  
TM.7

เขียนที่.....

Written at

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Date Month Year

เรียน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ

To Commissioner General of Royal Thai Police

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อสกุล.....ชื่อตัว.....

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.....วัน

I hereby apply for extension period of temporary stay in the Kingdom for.....days.

เหตุผลที่ขอยืดต่อ.....

Reasons for extension.

.....  
.....  
.....

ขอแสดงความนับถือ

Yours sincerely,

ลายมือชื่อหรือลายนิ้วหัวแม่มือขวา.....ผู้ขอ

Signature or right thumb print

Applicant

สถานที่พักในประเทศไทย.....

Address in Thailand

คำขออนุญาตฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....เป็นผู้เขียน

This application is written by

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

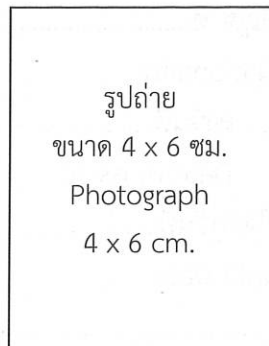
Address No. Road Tambol/Khwaeng (Subdistrict)

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

Amphoe/Khet (District) Changwat (Province)

ลายมือชื่อ.....ผู้เขียน

Signature Writer



### 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

# เอกสารปกครอง

## หน่วยงานปกครอง

- 1 สำเนาบัญชีรายชื่อ (Name List)
- 2 สำเนาหนังสือเดินทาง (หน้าคนต่างด้าว)
- 3 สำเนาทะเบียนราษฎร (ทุกหน้า)
- 4 สำเนาใบอนุญาตทำงาน/สำเนาบัตรสีชมพู
- 5 ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
  - สำเนา แบบแสดงเงินสมทบประกันสังคม (แบบ สปส.)
- 6 สำเนาใบเสร็จโรงพยาบาล พร้อมฉบับจริง

## เอกสารนายจ้าง

- 1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2 สำเนาทะเบียนบ้าน

## หรือกรณีนิติบุคคล

- สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัทอายุไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม
- หนังสือมอบหมาย (ต้องเป็นแบบของปกครอง)
  - บุคคลธรรมดา (ติดอากร 10 บาท)
  - นิติบุคคล (ติดอากร 30 บาท)

- 1) สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้มอบและผู้รับมอบ)  
หรือกรณีนิติบุคคล

## เอกสารเจ้าบ้าน

- 1 สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน

**หมายเหตุ เอกสารทุกฉบับ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง**



# หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ถือบัตรประจำตัว  
ประชาชน/ถือบัตรข้าราชการเลขที่..... สถานที่ออกบัตร..... วันที่ออกบัตร..... วัน  
หมดอายุ.....

ขอมอบอำนาจให้.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

..... ถือบัตรประจำตัวประชาชน/ถือบัตรข้าราชการเลขที่..... สถานที่ออกบัตร.....  
วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ..... มาดำเนินการแทนข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

๑. แจ่งจัดทำทะเบียนประวัติและบัตรประจำตัวแรงงานต่างด้าวสัญชาติเมียนมาร์ ลาว และกัมพูชา จำนวน.....คน ได้แก่

๑.๑ .....

๑.๒ .....

๑.๓ .....

๑.๔ .....

๑.๕ .....

๒. แจ่งการนำแรงงานต่างด้าวเข้าทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ  
..... จังหวัด.....

๓. แจ่งดำเนินการเรื่องอื่น ๆ ได้แก่.....

ให้มีอำนาจในการดำเนินการดังกล่าวข้างต้น โดยถือเสมือนข้าพเจ้าได้ดำเนินการด้วยตนเองทุกประการเพื่อเป็น  
หลักฐานข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ      ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

## หมายเหตุ เอกสารประกอบการแจ่ง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

๒. สำเนาทะเบียนบ้านกรณีมอบอำนาจตามข้อ ๒