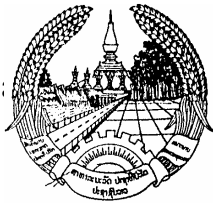


ເອກອັກຄະລັດຖະທູດ
ສາທາລະນະລັດປະຊາທິປະໄຕປະຊາຊົນລາວ
ປະຈຳປະເທດອິດສະຕຣາລີ-ແຄນເບີຣາ



Embassy of the Lao People's
Democratic Republic
Australia - Canberra

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ຫນັງສືແຈ້ງການມາເຖິງປະເທດ ອິດສະຕຣາລີ ແລະ ນິວຊີແລນ
ຂອງພົນລະເມືອງລາວ ເພື່ອຂໍເຮັດບັດກົງສູນ

ຊື່: ທ້າວ/ນາງ.....ນາມສະກຸນ.....
(ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ພາສາອັງກິດ) :.....
ວັນ ເດືອນ ປີເກີດ:.....ທີ່ເກີດ:.....
ທີ່ຢູ່ ໃນ ສປປ ລາວ:.....
ຖືຫນັງສືຜ່ານແດນເລກທີ:.....ອອກໃຫ້ໂດຍ:.....
ອອກໃຫ້ທີ່.....ວັນທີອອກໃຫ້.....
ໄດ້ເດີນທາງມາເຖິງປະເທດ.....ເມື່ອວັນທີ.....
ຈຸດປະສົງຂອງການມາ:.....ກຳນົດຢູ່.....(ຖ້າໄດ້ຢູ່ຖາວອນ
ແລ້ວກໍໃຫ້ບອກ).....
ປັດຈຸບັນພັກຢູ່ນຳໃຜ(ໃຫ້ບອກລະອຽດ).....
ຖ້າມາຮຽນ,ຮຽນຫຍັງ.....ຢູ່ໃສ.....
ແຕ່ປີໃດຫາປີໃດ.....ທີ່ຢູ່.....
.....
ໂທລະສັບ.....ໂທລະສານ(Fax).....

ວັນທີ.....
ຜູ້ແຈ້ງ

ຫມາຍເຫດ: - ສຳລັບຜູ້ທີ່ ຈະຢູ່ເກີນກວ່າ 6 ເດືອນຂຶ້ນໄປ ມີ: ຫນັງສືແຈ້ງ 01 ສະບັບ, ຮູບຂະໜາດຕິດ
ປັດສະບັບ 2 ໃບ ແລະ ຄ່າທຳນຽມບັດກົງສູນ 20 \$ ອິດສະຕຣາລີ (ສະເພາະນັກສຶກສາ 10 \$
ອິດສະຕຣາລີ) ແລະ ຊອງຕິດສະແຕມສຳລັບສິ່ງບັດກັບຄືນພ້ອມດ້ວຍທີ່ຢູ່ຈະແຈ້ງ.
- ທຸກເທື່ອເມື່ອມີການຍ້າຍທີ່ຢູ່ ຕ້ອງແຈ້ງທີ່ຢູ່ ແລະ ນຳເບີໂທລະສັບໃຫມ່ໃຫ້ສະຖານທູດຊາບ
ຕາມທີ່ຢູ່: 1 Dalman Crescent, O'Malley ACT 2606, Tel: (02) 6286 4595 ຫລື
Fax: (02) 62901910

ເອກອັກຄະລັດຖະບູດ
ສາທາລະນະລັດປະຊາທິປະໄຕປະຊາຊົນລາວ
ປະຈຳປະເທດອິດສະຕາລີ-ແຄນເບີຣາ

Embassy of the Lao People's
Democratic Republic
Australia - Canberra

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ຄໍາຮ້ອງ

- ຈຸດປະສົງ:
1. ຂໍຕໍ່ອາຍຸໜັງສືຜ່ານແດນ
 2. ຂໍເອົາຊີ້ເດັກເຂົ້າໃນໜັງສືຜ່ານແດນ
(ກະລຸນາຂີດກ້ອງຈຸດປະສົງຂອງທ່ານ)

ຊື່:.....ນາມສະກຸນ.....
 ວັນ ເດືອນ ປີເກີດ:.....ທີ່ເກີດ.....
 ອາຊີບ.....ໜັງສືຜ່ານແດນເລກທີ.....
 ອອກໃຫ້ໂດຍ.....ວັນທີ.....
 ໃຊ້ໄດ້ເຖິງ.....ທີ່ຢູ່ຖາວອນ.....
ໂທລະສັບ.....
 ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ.....
ໂທລະສັບ.....

.ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງເດັກຕິດຕາມຜູ້ຖືໜັງສືຜ່ານແດນ:

- 1./.....ວັນ ເດືອນ ປີເກີດ.....
- 2./.....ວັນ ເດືອນ ປີເກີດ.....

ເຫດຜົນໃນການຂໍຕໍ່ໜັງສືຜ່ານແດນ:.....

.....ວັນທີ.....

ລາຍເຊັນຜູ້ຮ້ອງຂໍ

ແຄນເບີຣາ, ວັນທີ.....

ຄໍາເຫັນຂອງສະຖານເອກອັກຄະລັດຖະບູດແຫ່ງ ສປປ ລາວ

- ໝາຍເຫດ:
- ຄ່າທຳນຽມຕໍ່ອາຍຸໜັງສືຜ່ານແດນ 40 \$AUD, ຄໍາຮ້ອງ 02 ໃບ ແລະ ຮູບ 02 ໃບ.
 - ຄ່າທຳນຽມຂໍເອົາຊີ້ເດັກເຂົ້າໃນໜັງສືຜ່ານແດນ 30 \$AUD, ຮູບເດັກ 02 ໃບ ແລະ ສຳເນົາໃບໜັງສືການເກີດຂອງເດັກ 01 ໃບ.
 - ມີຊອງ Express post ຫລື Registered mail ຄັດຕິດມາພ້ອມເພື່ອສົ່ງຄືນ.

ທີ່ຢູ່: 1 Dalman Crescent, O'Malley ACT 2606, Tel: (02) 6286 4595, Fax: (02) 6290 1910