

In duplicate  
Form  
&  
2 photos



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ  
Lao People's Democratic Republic  
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ  
Peace Independence Democracy Unity Prosperity

ສະຖານເອກອັກຄະລັດຖະທູດ ສປປ ລາວ  
ປະຈຳ ສິງກະໂປ

Embassy of the Lao PDR  
101 Thomson Road  
# 05-03A United Square  
Singapore 307591  
Tel: 6250 6044  
Fax: 6250 6014

ຄໍາຮ້ອງຂໍວິຊາ  
APPLICATION FOR VISA

ຊື່:	ນາມສະກຸນ
FIRST NAME (IN BLOCK LETTER)	FAMILY NAME (IN BLOCK LETTER)
ວັນເດືອນປີເກີດ:	ບ່ອນເກີດ:
DATE OF BIRTH	PLACE OF BIRTH
ສັນຊາດ:	ອາຊີບ:
NATIONALITY	OCCUPATION
ຫນັງສືຜ່ານແດນເລກທີ:	ອອກໃຫ້ທີ່:
PASSPORT No.	PLACE OF ISSUE
ອອກໃຫ້ວັນທີ:	ໃຊ້ໄດ້ເຖິງວັນທີ:
DATE OF ISSUE	DATE OF EXPIRY
ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ:	ໂທລະສັບ:
HOME ADDRESS	Tel. No.

ລູກຕິດຕາມທີ່ໃຊ້ຫນັງສືຜ່ານແດນທົ່ວດຽວກັນ: {

1. ຊື່ (NAME)	ອາຍຸ (AGE)
2. ຊື່ (NAME)	ອາຍຸ (AGE)
3. ຊື່ (NAME)	ອາຍຸ (AGE)

CHILDREN TRAVELLING WITH YOU ON THE SAME PASSPORT ON THIS TRIP

ເຫດຜົນຂອງການເດີນທາງ (PURPOSE OF THE TRIP)

ວັນທີ່ຈະເດີນທາງໄປ ສປປ ລາວ: \_\_\_\_\_ ພາຫານະການເດີນທາງ: \_\_\_\_\_  
DATE OF ARRIVAL IN LAO PDR TRAVELLING BY

ດ່ານເຂົ້າເມືອງ: \_\_\_\_\_ ກຳນົດຢູ່ໃນ ສປປ ລາວ: \_\_\_\_\_  
PORT OF ENTRY DURATION OF STAY IN LAO PDR \_\_\_\_\_ DAYS

ຜູ້ຮັບປະກັນຢູ່ ສປປ ລາວ ຊື່: \_\_\_\_\_  
REFERENCE IN LAO PDR (NAME)

ADDRESS \_\_\_\_\_ Tel. No. \_\_\_\_\_

ຈຸດເດີນທາງຫຼັງການຢ້ຽມຢາມ ສປປ ລາວ: \_\_\_\_\_  
NEXT DESTINATION AFTER YOUR VISIT TO LAO PDR Tel. \_\_\_\_\_

ວັນທີ: \_\_\_\_\_ ລາຍເຊັນ: \_\_\_\_\_  
DATE SIGNATURE

ຄໍາເຫັນຂອງສະຖານທູດ (FOR OFFICIAL USE ONLY)

ວິຊາເລກທີ: (VISA No.)

ລົງວັນທີ: