

# บริษัท ฟรีเบิร์ด ทราเวล แอนด์ ทัวร์ จำกัด(สำนักงานใหญ่)

161/28 หมู่บ้านกลางเมือง สุขุมวิท 77 ซอยอ่อนนุช 17

แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

Ins.(66 2) 048-8785-6 Hotline : 093-570-3000 , 085-151-1000

E:mail : freebirdtravel@gmail.com | Line@ : freebirdtour

www.freebirdtour.com | FB : freebirdtour | IG : freebirdtour

Youtube : freebirdtourchannel



สร้างสุข ทุกเส้นทางไปกับ ฟรีเบิร์ด ทราเวล แอนด์ ทัวร์

ใบอนุญาตประกอบธุรกิจนำเที่ยว เลขที่ 11/05862

## แบบฟอร์มขอวีซ่าอเมริกา-ชั่วคราว

กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามความจริง ข้อมูลใดที่ไม่มีกรุณาใส่เครื่องหมาย -

|                                                                                                                                                     |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ข้อมูลส่วนตัว, ที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์, ข้อมูลหนังสือเดินทาง (ภาษาอังกฤษ)                                                                         |                                                                                   |
| ชื่อ-นามสกุล (กรณารับทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ)                                                                                                     |                                                                                   |
| ชื่อ(ภาษาอังกฤษ).....                                                                                                                               | นามสกุล(ภาษาอังกฤษ) .....                                                         |
| ชื่อ(ภาษาไทย) .....                                                                                                                                 | นามสกุล(ภาษาไทย) .....                                                            |
| คุณเคยเปลี่ยนชื่อหรือไม่ <input type="radio"/> ไม่เคย <input type="radio"/> เคย(กรณารับชื่อเดิม หากมีการเปลี่ยนชื่อมากกว่า 1 ครั้ง กรุณาระบุให้ครบ) |                                                                                   |
| ชื่อเดิม(ภาษาอังกฤษ)หากมี .....                                                                                                                     | นามสกุลเดิม(ภาษาอังกฤษ)หากมี.....                                                 |
| ชื่อเดิม(ภาษาไทย)หากมี.....                                                                                                                         | นามสกุลเดิม(ภาษาไทย)หากมี.....                                                    |
|                                                                                                                                                     |                                                                                   |
|                                                                                                                                                     |                                                                                   |
| สถานภาพ <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หย่า                                                             |                                                                                   |
| วัน/เดือน/คส.เกิด.....                                                                                                                              | จังหวัดที่เกิด.....                                                               |
| ประเทศที่เกิด.....                                                                                                                                  | สัญชาติ.....                                                                      |
| คุณเคยถือสัญชาติอื่นไหม(หากมีกรณารับ).....                                                                                                          | เลขบัตรประชาชน.....                                                               |
| ที่อยู่ปัจจุบัน.....                                                                                                                                | ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร.....                                                    |
|                                                                                                                                                     |                                                                                   |
| เบอร์โทรศัพท์.....                                                                                                                                  | เบอร์โทรสำรอง.....                                                                |
| ในรอบ 5 ปี ที่ผ่านมามีคุณเคยใช้เบอร์โทรศัพท์อื่นหรือไม่ หากมีโปรดระบุ.....                                                                          |                                                                                   |
| อีเมลที่ใช้.....                                                                                                                                    | ในรอบ 5 ปี ที่ผ่านมามีคุณเคยใช้อีเมลอื่นอีกหรือไม่ หากมีโปรดระบุ.....             |
|                                                                                                                                                     |                                                                                   |
| กรณารับ ชื่อบัญชี Social Media ที่คุณใช้ทุกบัญชี(จำเป็น)<br>Facebook : .....<br>IG : .....<br>Twitter : .....<br>Tiktok : .....<br>Youtube : .....  | คุณมี Social Media อื่นๆ อีกหรือไม่ หากมีโปรดระบุ                                 |
| เลขพาสปอร์ต.....                                                                                                                                    | คุณเคยทำพาสปอร์ตหายหรือไม่ <input type="radio"/> เคย <input type="radio"/> ไม่เคย |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| จังหวัดที่ทำพาสปอร์ต..... |  |
|---------------------------|--|

|                                                                                                                                                                      |                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. ข้อมูลเกี่ยวกับการเดินทาง(ภาษาอังกฤษ)</b>                                                                                                                      |                                                                                              |
| วัตถุประสงค์ของการเดินทางไปอเมริกาในครั้งนี้.....                                                                                                                    |                                                                                              |
| วัน/เดือน/ค.ศ.ที่จะถึงอเมริกา.....                                                                                                                                   | วัน/เดือน/ค.ศ.ที่จะออกจากอเมริกา.....                                                        |
| คุณต้องการเดินทางไปเมืองไหน.....                                                                                                                                     |                                                                                              |
| คุณมีแผนการเดินทางอย่างละเอียดหรือไม่ <input type="radio"/> ไม่ <input type="radio"/> มี    หากมีโปรดระบุ.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |                                                                                              |
| กรุณาระบุ ที่อยู่/เบอร์โทร/อีเมลล์ ที่จะติดต่อได้ตอนอยู่ในอเมริกา(หากไปกับบริษัททัวร์ฯ ให้ใส่ที่อยู่โรงแรมแรกที่พัก)<br>ที่อยู่.....<br>เบอร์โทร.....อีเมลล์.....    |                                                                                              |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                              |
| คุณออกค่าใช้จ่ายตลอดการเดินทางครั้งนี้เองหรือไม่ <input type="radio"/> ใช่ <input type="radio"/> ไม่                                                                 |                                                                                              |
| หากมีผู้อื่นออกค่าใช้จ่ายการเดินทางให้คุณ โปรดระบุความสัมพันธ์.....                                                                                                  |                                                                                              |
| ชื่อ-นามสกุล บุคคลที่ออก<br>ค่าใช้จ่าย.....                                                                                                                          | เบอร์โทร บุคคลที่ออกค่าใช้จ่าย.....                                                          |
| ที่อยู่ บุคคลที่ออก<br>ค่าใช้จ่าย.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                    | อีเมลล์ บุคคลที่ออกค่าใช้จ่าย.....                                                           |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                              |
| มีบุคคลอื่นร่วมเดินทางไปกับคุณด้วยหรือไม่ <input type="radio"/> ไม่ <input type="radio"/> มี                                                                         | คุณเดินทางร่วมกับองค์กร หรือกรุป หรือไม่ <input type="radio"/> ไม่ <input type="radio"/> ใช่ |
| หากคุณเดินทางร่วมกับองค์กร หรือกรุป กรุณาระบุชื่อ.....                                                                                                               |                                                                                              |
| คุณเคยอยู่ในอเมริกาหรือไม่ <input type="radio"/> เคย <input type="radio"/> ไม่เคย                                                                                    |                                                                                              |
| คุณเคยได้รับวีซ่าอเมริกาหรือไม่ <input type="radio"/> เคย <input type="radio"/> ไม่เคย (ถ้าเคย)ประเภทวีซ่าที่ได้รับ ..... วัน/เดือน/ปีที่ได้รับ.....                 |                                                                                              |
| เลขวีซ่าที่เคยได้รับ ..... (กรุณาแนบหน้าวีซ่าที่เคยได้)                                                                                                              |                                                                                              |
| วันเดือนปีที่เข้าอเมริกาล่าสุด.....                                                                                                                                  | ระยะเวลาที่อยู่ในอเมริกาล่าสุด.....                                                          |
| คุณเคยถูกปฏิเสธวีซ่าอเมริกาหรือไม่ <input type="radio"/> เคย <input type="radio"/> ไม่เคย    วัน/เดือน/ปี ที่ถูกปฏิเสธ                                               |                                                                                              |

|                                                                  |                   |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|
| ข้อมูลติดต่อบุคคลในอเมริกา (ภาษาอังกฤษ)                          |                   |
| ชื่อ-นามสกุล บุคคลที่ติดต่อในอเมริกา(หากไม่มีใส่-).....          | ความสัมพันธ์..... |
| หน่วยงานองค์กรที่ติดต่อในอเมริกา(ถ้าไม่มีให้ใส่ชื่อที่พัก) ..... |                   |
| ที่อยู่ของบุคคล/หน่วยงานองค์กรที่ติดต่อได้ในอเมริกา.....         |                   |
| เบอร์โทร.....                                                    | อีเมล.....        |

|                                                                                                                                                              |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 3. ข้อมูลครอบครัว (ภาษาอังกฤษ)                                                                                                                               |                               |
| ชื่อ-นามสกุล บิดา.....                                                                                                                                       | วัน/เดือน/ปีเกิด บิดา.....    |
| บิดาของคุณอยู่ในอเมริกาหรือไม่ <input type="radio"/> อยู่ <input type="radio"/> ไม่อยู่ (หากอยู่)โปรดระบุที่อยู่.....                                        |                               |
|                                                                                                                                                              |                               |
| ชื่อ-นามสกุล มารดา.....                                                                                                                                      | วัน/เดือน/ปีเกิด มารดา.....   |
| มารดาของคุณอยู่ในอเมริกาหรือไม่ <input type="radio"/> อยู่ <input type="radio"/> ไม่อยู่ (หากอยู่)โปรดระบุที่อยู่.....                                       |                               |
|                                                                                                                                                              |                               |
| ชื่อ-นามสกุล คู่สมรส.....                                                                                                                                    | วัน/เดือน/ปีเกิด คู่สมรส..... |
| จังหวัดเกิดคู่สมรส.....                                                                                                                                      |                               |
|                                                                                                                                                              |                               |
| ญาติที่อยู่ในอเมริกา(ถ้ามี)                                                                                                                                  |                               |
| คุณมี คู่หมั้น คู่สมรส (สามี/ภรรยา) บุตร (บุตร/ธิดา) หรือ พี่น้อง (พี่ชาย น้องสาว) อยู่ในอเมริกาหรือไม่ <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี |                               |
| (หากมี) โปรดระบุ ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....สถานะในอเมริกา.....                                                                                       |                               |
| ที่อยู่.....เบอร์โทร.....อีเมล.....                                                                                                                          |                               |
| คุณมี ญาติคนอื่น ๆ ในสหรัฐอเมริกาหรือไม่?(ญาติแบบปู่ ป้า น้า อา) <input type="radio"/> มี <input type="radio"/> ไม่มี                                        |                               |
| (หากมี) โปรดระบุ ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....สถานะในอเมริกา.....                                                                                       |                               |
| ที่อยู่.....เบอร์โทร.....อีเมล.....                                                                                                                          |                               |

|                                                                                                                                                                                       |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 4. ข้อมูลการศึกษา / การทำงาน / การฝึกอบรม (ภาษาอังกฤษ)                                                                                                                                |                     |
| สถานะปัจจุบัน <input type="radio"/> นักเรียน/นักศึกษา <input type="radio"/> เจ้าของกิจการ <input type="radio"/> พนักงานบริษัทเอกชน <input type="radio"/> พนักงานข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ |                     |
| <input type="radio"/> อื่นๆ(โปรดระบุ)..... ***หากปัจจุบันเกษียณ ท่านต้องกรอกสถานที่ทำงานก่อนเกษียณที่ผ่านมาด้วย***                                                                    |                     |
|                                                                                                                                                                                       |                     |
| รายละเอียดสถานที่ทำงาน                                                                                                                                                                |                     |
| ชื่อสถานที่ทำงานปัจจุบัน/(กรณีเกษียณให้กรอกสถานที่ทำงานที่เคยทำด้วย).....                                                                                                             |                     |
| ที่อยู่ทำงาน.....                                                                                                                                                                     |                     |
| ตำแหน่ง.....                                                                                                                                                                          | รายได้ต่อเดือน..... |
| หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่ง(อย่างละเอียด).....                                                                                                                                      |                     |
| .....                                                                                                                                                                                 |                     |
| .....                                                                                                                                                                                 |                     |
| .....                                                                                                                                                                                 |                     |

|                                                    |                                   |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| .....                                              |                                   |
| เบอร์ติดต่อ(ที่ทำงาน).....                         | เบอร์มือถือ(ที่ทำงานหากมี).....   |
| อีเมล(ที่ทำงาน).....                               | เบอร์แฟกซ์(ที่ทำงาน).....         |
| วัน/เดือน/ปี(ค.ศ.) ที่เริ่มงาน.....                | ชื่อ-นามสกุลหัวหน้างาน.....       |
| .....                                              |                                   |
| ชื่อสถานที่ทำงานก่อนหน้านี้.....                   |                                   |
| ที่อยู่ทำงานก่อนหน้านี้.....                       |                                   |
| ตำแหน่ง.....                                       | รายได้ต่อเดือน.....               |
| หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่ง.....                 |                                   |
| .....                                              |                                   |
| เบอร์ติดต่อ(ที่ทำงาน).....                         | เบอร์มือถือ(ที่ทำงานหากมี).....   |
| อีเมล(ที่ทำงาน).....                               | เบอร์แฟกซ์(ที่ทำงาน).....         |
| วัน/เดือน/ปี(ค.ศ.) ที่เริ่มงาน-สิ้นสุด.....        | ชื่อ-นามสกุลหัวหน้างาน.....       |
| .....                                              |                                   |
| <b>การศึกษาขั้นสูงสุด หรือ ปัจจุบัน</b>            |                                   |
| ชื่อสถาบันการศึกษาขั้นสูงสุด หรือ ปัจจุบัน.....    |                                   |
| ที่อยู่สถาบันการศึกษาขั้นสูงสุด หรือ ปัจจุบัน..... |                                   |
| คณะ/สาขาที่ศึกษา.....                              | กรณีกำลังศึกษาให้ระบุชั้นปี.....  |
| วัน/เดือน/ปีที่เริ่มศึกษา.....                     | วัน/เดือน/ปีที่จบ.....            |
| <b>การศึกษาระดับมัธยม หรือสูงกว่า</b>              |                                   |
| ชื่อสถาบันการศึกษาระดับมัธยม หรือสูงกว่า.....      |                                   |
| ที่อยู่สถาบันการศึกษาระดับมัธยม หรือสูงกว่า.....   |                                   |
| สาขาที่ศึกษา.....                                  | กรณีกำลังศึกษากรณาระบุชั้นปี..... |
| วัน/เดือน/ปีที่เริ่มศึกษา.....                     | วัน/เดือน/ปีที่จบ.....            |
| .....                                              |                                   |

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| กรณาระบุภาษาที่สื่อสารได้.....                         |
| ในช่วง 5 ปี ที่ผ่านมากุณเคยเดินทางไปประเทศไหนบ้าง..... |
| .....                                                  |
| มากกว่า 5 ปีที่ผ่านมากุณเคยเดินทางไปประเทศไหนบ้าง..... |
| .....                                                  |

|                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| คุณเคยถูกปฏิเสธการเข้าอเมริกาหรือไม่ <input type="radio"/> เคย <input type="radio"/> ไม่เคย    เหตุผลที่ถูกปฏิเสธ..... |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

สถานที่ที่ท่านต้องการสัมภาษณ์ ☐ กรุงเทพฯ ☐ เชียงใหม่

คำถามทั้งหมดอาจมีการเปลี่ยนแปลง และอาจต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณากรอกข้อมูลตามความเป็นจริง

ผลของการยื่นขอวีซ่าขึ้นอยู่กับหน่วยงานที่ให้การอนุมัติเท่านั้น ขอขอบคุณ

#### ขั้นตอนการยื่นขอวีซ่าผ่าน บริษัท ฟรีเบิร์ด ทราเวล แอนด์ ทัวร์

1. ลูกค้านำเอกสารความต้องการ และทราบราคาค่าธรรมเนียมเบื้องต้น
2. ลูกค้ากรอกแบบฟอร์มข้อมูลยื่นวีซ่า 1 ชุด / 1 ท่าน
3. ลูกค้าแนบแบบฟอร์มที่กรอกเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ทางฟรีเบิร์ดทัวร์ พร้อมแนบ
  - 3.1 สำเนาหน้าพาสปอร์ต เล่มปัจจุบันที่มีอายุเหลือไม่น้อยกว่า 6 เดือน นับจากวันเดินทางออกจากอเมริกา
  - 3.2 หน้าวีซ่าอเมริกาที่เคยได้(หากมี)
  - 3.3 ไฟล์รูปถ่ายสี ขนาด 2x2 นิ้ว (5 cm x 5 cm) ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
4. ฟรีเบิร์ดทัวร์นำส่งใบเสนอราคาค่าธรรมเนียม และค่าบริการ
5. ลูกค้าชำระค่าธรรมเนียม และค่าบริการในเวลาที่กำหนด
6. เจ้าหน้าที่ดำเนินการยื่นขอวีซ่าผ่านออนไลน์
7. ทำการนัดหมายเพื่อนัดวันสัมภาษณ์วีซ่า
8. ฟรีเบิร์ดทัวร์ส่ง checklist ให้กับลูกค้าว่าต้องเตรียมเอกสารอะไรบ้าง
9. ลูกค้าเตรียมเอกสารต่างๆ ที่ต้องใช้ยื่นวีซ่า และส่งมาให้ทางฟรีเบิร์ด ทราเวล แอนด์ ทัวร์ เพื่อตรวจสอบเบื้องต้น
10. พบกันวันนัดหมายสัมภาษณ์

#### หมายเหตุ

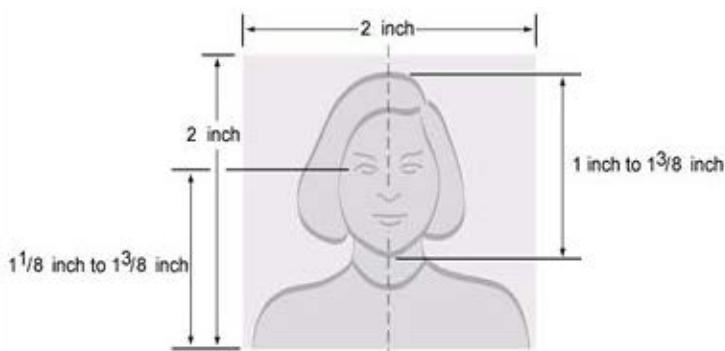
1. หากมีการเปลี่ยนแปลงค่าธรรมเนียมวีซ่า หรืออัตราแลกเปลี่ยนที่ออกมาจากสถานทูตสหรัฐอเมริกา ทางบริษัทของปรับค่าธรรมเนียมในส่วนนี้ตามจริง
2. ข้อมูล Social Media ของท่านทุก platform เช่น เฟสบุ๊ค อินสตาแกรม ฯลฯ เป็นสิ่งที่ทางสถานทูตต้องการ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนพร้อมแนบลิงค์

#### รายละเอียดรูปถ่ายสี ขนาด 2x2 นิ้ว (5 cm x 5 cm) ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

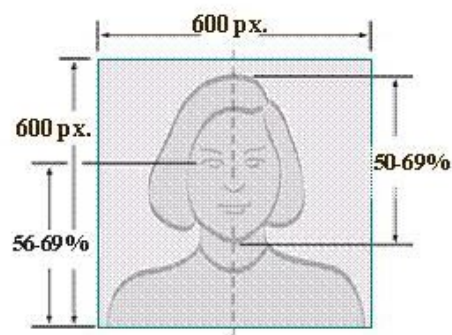
- รูปถ่ายจะต้องมีลักษณะเป็นสี่เหลี่ยมจัตุรัส ซึ่งหมายความว่าความสูงและความกว้างของรูปจะต้องเท่ากัน
- ไม่อนุญาตให้ใช้รูปถ่ายดววน หรือโพรรอยด์
- ไม่มีการตกแต่งภาพใดๆ ทั้งสิ้น และภาพต้องไม่มีลวดลาย
- พื้นหลังของภาพต้องเป็นสีขาวเท่านั้น และต้องไม่มีเงา
- รูปถ่ายต้องหน้าตรง ไม่หลับตา

- ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2559 ผู้สมัครห้ามสวมแว่นตาในรูปถ่าย
- ห้ามสวมหมวก หรือสิ่งคลุมศีรษะ ยกเว้นภายใต้ข้อกำหนดทางศาสนา ในรูปถ่ายจะต้องมองเห็นทั้งใบหน้าเต็ม และสิ่งปิดคลุมศีรษะจะต้องไม่ทำให้เกิดเงาบนใบหน้า ไม่ใส่เครื่องประดับ
- ความสูงของศีรษะ เมื่อวัดจากด้านบนสุดของศีรษะซึ่งรวมผมด้วยจนถึงใต้คางจะต้องอยู่ระหว่าง 50%-70% ของความสูงของรูปถ่ายทั้งหมด ระดับดวงตาที่วัดจากด้านล่างสุดของรูปถ่ายจนถึงระดับดวงตาควรอยู่ระหว่าง 55% ถึง 70% - หรือประมาณ 2/3 ของความสูงของรูปถ่าย
- รูปถ่ายต้องไม่มีรอยเลอะของน้ำหมึกจากปากกา หรือรอยเลอะใดๆ
- รูปถ่ายที่ใช้ในการยื่นคำร้องขอวีซ่าจะต้องตรงตามกำหนดไว้ทุกประการทั้งขนาด และสิ่งที่ปรากฏในรูป(ตามตัวอย่างด้านล่าง)

Paper Photo Head Size Template



Digital Photo Head Size Template



Natural

Photoshopped



Hairline Showing

Hairline Covered