



แบบฟอร์มลงทะเบียนคนไทยที่จะเดินทางกลับประเทศไทย

๑. ข้อมูลส่วนตัว

<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)	
<input type="checkbox"/> MR. <input type="checkbox"/> MRS. <input type="checkbox"/> MS.	ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)	
วัน / เดือน / ปีเกิด (ค.ศ.)		หมายเลขหนังสือเดินทาง
หมายเลขบัตรประชาชน		ศาสนา

๒. ข้อมูลการติดต่อในต่างประเทศ

เมืองที่พำนักในต่างประเทศ		ที่อยู่ในต่างประเทศ	
โทรศัพท์มือถือในต่างประเทศ			

๓. ข้อมูลการติดต่อในประเทศไทย

ที่อยู่ในประเทศไทย (จังหวัด)		ที่อยู่	
โทรศัพท์มือถือในประเทศไทย			
ผู้ที่สามารถติดต่อได้ (สมาชิกครอบครัว ญาติ เพื่อนสนิท หรือเพื่อนร่วมงาน)			
	โทรศัพท์มือถือ		

๔. ข้อมูลการเดินทาง

วันที่ออกเดินทาง (Departure)		วันที่มาถึงประเทศไทย (Arrival)	
หมายเลขเที่ยวบิน			

๕. ข้อมูลสุขภาพ

- มีสภาพร่างกายแข็งแรง มีอุณหภูมิร่างกายต่ำกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส
 ไม่มีอาการไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หอบหืด ใดๆอย่างหนึ่ง ได้รับเอกสารใบรับรองแพทย์แล้ว

โรคประจำตัว/โรคเรื้อรังที่เป็น	
ยาที่ใช้เป็นประจำ	
ประวัติการแพ้ยา/อาหาร/หรือสิ่งอื่นใด	
ในช่วง ๒ เดือนที่ผ่านมา ท่านได้เข้ารับ การรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่	<input type="checkbox"/> เข้ารับการรักษา (โปรดระบุอาการหรือโรคที่รักษา) <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้ารับการรักษา

ข้าพเจ้ายินยอมให้กระทรวงการต่างประเทศ เก็บรวบรวมข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อประโยชน์ในการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการคัดกรองและอำนวยความสะดวกส่งกลับภูมิลำเนาในประเทศไทย

(ลงชื่อ) _____ ผู้ลงทะเบียน

(_____)