



**Lao People's Democratic Republic**  
**Peace Independence Democracy Unity Prosperity**

EMBASSY OF THE LAO PEOPLE'S  
 DEMOCRATIC REPUBLIC  
 Badstrandsvägen 11  
 Box 34050, 112 65 Stockholm, Sweden  
 Tel : 08-6182010/6950160  
 Fax: 08-6182001



**ຄຳຮ້ອງຂໍວິຊາ**

**APPLICATION FOR VISA**

(The Application for Visa must be done in English)

ຊື່: _____	ນາມສະກຸນ: _____
<b>FIRST NAME (IN BLOCK LETTER)</b>	<b>FAMILY NAME (IN BLOCK LETTER)</b>
ວັນ,ເດືອນ,ປີເກີດ: _____	ບ່ອນເກີດ: _____
<b>DATE OF BIRTH</b>	<b>PLACE OF BIRTH</b>
ສັນຊາດ: _____	ອາຊີບ: _____
<b>NATIONALITY</b>	<b>OCCUPATION</b>
ໜັງສືຜ່ານແດນເລກທີ: _____	ອອກໃຫ້ທີ່: _____
<b>PASSPORT NO.</b>	<b>PLACE OF ISSUE</b>
ອອກໃຫ້ວັນທີ: _____	ໃຊ້ໄດ້ເຖິງວັນທີ: _____
<b>DATE OF ISSUE</b>	<b>EXPIRED DATE</b>
ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ: _____	ໂທລະສັບ: _____
<b>PRESENT ADDRESS</b>	<b>TEL NO.</b>
ລູກຕິດຕາມທີ່ໃຊ້ໜັງສືຜ່ານແດນດຽວກັນ	1. ຊື່ (NAME) _____ ອາຍຸ (AGE): _____
<b>ACCOMPAYING CHILDREN ON THE</b>	2. ຊື່ (NAME) _____ ອາຍຸ (AGE): _____
<b>SAME PASSPORT FOR THIS TRIP</b>	3. ຊື່ (NAME) _____ ອາຍຸ (AGE): _____
ເຫດຜົນຂອງການເດີນທາງ: _____	
<b>PURPOSE OF THE TRIP</b>	
ວັນທີຈະເຖິງ ສປປ ລາວ: _____	ພາຫະນະໃນການເດີນທາງ: _____
<b>DATE OF ARRIVAL IN LAO PDR</b>	<b>BY PLANE, TRAIN, BUS OR PERSONAL CAR</b>
ດ່ານເຂົ້າເມືອງ: _____	ກຳນົດຢູ່ໃນ ສປປ ລາວ: _____
<b>PORT OF ENTRY</b>	<b>DURATION OF STAY IN LAO PDR</b>
ຜູ້ຮັບປະກັນຢູ່ ສປປ ລາວ: _____	ທີ່ຢູ່: _____ ໂທ: _____
<b>REFERENCE IN LAO PDR (NAME)</b>	<b>ADDRESS</b>
ຈຸດເດີນທາງຫຼັງການຢັ້ງມຢາມລາວ: _____	<b>TEL</b>
<b>NEXT DESTINATION AFTER YOUR VISIT TO LAO PDR</b>	
	ວັນທີ: _____ ລາຍເຊັນ: _____
	<b>DATE</b> <b>SIGNATURE</b>

ຄຳເໝັນຂອງສະຖານທູດ: (FOR OFFICAL USE ONLY)  
 ເລກທີວິຊາ (Visa No): \_\_\_\_\_  
 ລົງວັນທີ (Date of issue): \_\_\_\_\_