



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ສະຖານເອກອັກຄະລັດຖະທູດ
 ສປປ ລາວ - ວໍຊິງຕັນ ດີຊີ

2222 S Street, NW. Washington, DC
 Tel: 202-332-6416, Fax: 202-332-4923

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍຕໍ່ໜັງສືຜ່ານແດນ

ຮູບຂະໜາດ
 2 x 2 In.

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ (ພາສາລາວ):

(ພາສາອັງກິດ):

ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ: / / ບ້ານເກີດ:

ເມືອງ: ແຂວງ:

ເຊື້ອຊາດ: ສັນຊາດ: ອາຊີບ:

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນພໍ່: ເຊື້ອຊາດ: ສັນຊາດ:

ອາຊີບ: ບ່ອນເຮັດການ:

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນແມ່: ເຊື້ອຊາດ: ສັນຊາດ:

ອາຊີບ: ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນພໍ່ແມ່:

ຕົນເອງຖືໜັງສືຜ່ານແດນເລກທີ: ລົງວັນທີ: / ... / ໃຊ້ໄດ້ເຖິງ: / /

ຕົນເອງອອກຈາກ ສປປ ລາວ ວັນທີ: / /, ມາເຖິງປະເທດ: ວັນທີ: ... / /

ຈຸດປະສົງຂອງການເດີນທາງມາ: ຮຽນໜັງສື (), ຍ້ຽມຢາມ (), ແຕ່ງດອງ () ແລະ ອື່ນໆ.....

ຖ້າມາຍ້ຽມຢາມ/ແຕ່ງດອງ: ແມ່ນກັບໃຜ ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ: ເຊື້ອຊາດ:

ສັນຊາດ: ອາຊີບ: ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນຂອງຜົວ, ເມຍ ແລະ ຜີ້ນ້ອງ.....

ໂທລະສັບ: ()

ຖ້າມາຮຽນ ໃຫ້ບອກຊື່ຂະແໜງການຮຽນ:

ປີໃດຈົບ: ໄດ້ຮັບທຶນການສຶກສາຈາກອົງການໃດ:

ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ໂຮງຮຽນ:

ໂທລະສັບ: ().....

ຖ້າວ່າມາເຮັດວຽກ ໃຫ້ບອກຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ບ່ອນເຮັດການ:

ໂທລະສັບ: ().....

ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນຕົນເອງ:

.....

ໂທລະສັບ: ().....

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ທຸກຂໍ້ຄວາມ ທີ່ຂຽນລົງໄປນີ້ ແມ່ນເປັນຄວາມຈິງທຸກປະການ. ດັ່ງນັ້ນ, ຈຶ່ງໄດ້ລົງລາຍ
ເຊັນໄວ້ ເພື່ອເປັນຫຼັກຖານ.

ທີ່: ວັນທີ: / /

ລາຍເຊັນເຈົ້າຂອງຄຳຮ້ອງ



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ສະຖານເອກອັກຄະລັດຖະທູດ
ສປປ ລາວ - ວໍຊິງຕັນ ດີຊີ

2222 S Street, NW. Washington, DC
Tel: 202-332-6416, Fax: 202-332-4923

ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍ ຖືບັດກົງສຸນ

ຮູບຂະໜາດ 2 x 2 In.	ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ (ພາສາລາວ): (ພາສາອັງກິດ): ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ: / / ບ້ານເກີດ: ເມືອງ: ແຂວງ: ເຊື້ອຊາດ: ສັນຊາດ: ອາຊີບ: ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຜູ້: ເຊື້ອຊາດ: ສັນຊາດ: ອາຊີບ: ບ່ອນເຮັດການ: ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນແມ່: ເຊື້ອຊາດ: ສັນຊາດ: ອາຊີບ: ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນຜູ້ແມ່: ຕົນເອງຖືໜັງສືຜ່ານແດນເລກທີ: ລົງວັນທີ: / ... / ໃຊ້ໄດ້ເຖິງ: / / ຕົນເອງອອກຈາກ ສປປ ລາວ ວັນທີ: / /, ມາເຖິງປະເທດ: ວັນທີ: ... / / ຈຸດປະສົງຂອງການເດີນທາງມາ: ຮຽນໜັງສື (), ຢ້ຽມຢາມ (), ແຕ່ງດອງ () ແລະ ອື່ນໆ..... ຖ້າມາຢ້ຽມຢາມ/ແຕ່ງດອງ: ແມ່ນກັບໃຜ ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ: ເຊື້ອຊາດ: ສັນຊາດ: ອາຊີບ: ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນຂອງຜົວ, ເມຍ ແລະ ຜີ້ນ້ອງ.....
-----------------------	---

.....
ໂທລະສັບ: ()

ຖ້າມາຮຽນ ໃຫ້ບອກຊື່ຂະແໜງການຮຽນ:

ປີໃດຈົບ: ໄດ້ຮັບທຶນການສຶກສາຈາກອົງການໃດ:

ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ໂຮງຮຽນ:

ໂທລະສັບ: ().....

ຖ້າວ່າມາເຮັດວຽກ ໃຫ້ບອກຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ປ່ອນເຮັດການ:

ໂທລະສັບ: ().....

ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນຕົນເອງ:

.....

ໂທລະສັບ: ().....

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ທຸກຂໍ້ຄວາມ ທີ່ຂຽນລົງໄປນີ້ ແມ່ນເປັນຄວາມຈິງທຸກປະການ. ດັ່ງນັ້ນ, ຈຶ່ງໄດ້ລົງລາຍ
ເຊັນໄວ້ ເພື່ອເປັນຫຼັກຖານ.

ທີ່: ວັນທີ: / /

ລາຍເຊັນເຈົ້າຂອງຄຳຮ້ອງ