



INFORMATION SHEET

สำหรับ ผู้สมัครวีซ่าสหราชอาณาจักร

บุคคลผู้ประสงค์จะยื่นขอวีซ่าในประเทศไทยเพื่อเดินทางเยือนสหราชอาณาจักรเป็นเวลานานกว่า 6 เดือน จะต้องขอรับหนังสือรับรองยืนยันว่าตนมิได้เป็นวัณโรคก่อนยื่นคำขอวีซ่า กลุ่มผู้ยื่นคำร้องขอวีซ่าที่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดใหม่นี้ ได้แก่ นักศึกษาหลักสูตรระยะยาว ผู้ถือหนังสืออนุญาตทำงาน คนงานรับจ้างทั่วไปและคนงานทำงานบ้าน อาสาสมัครสังคมสงเคราะห์(รวมถึงผู้อยู่ใต้อุปการะของบุคคลดังกล่าว) ผู้ขอวีซ่าประเภทพำนักถาวร รวมไปถึงวีซ่าสมรสประเภทต่างๆ โปรดทราบว่าผู้ขอวีซ่าที่ไม่ยื่นหนังสือรับรองดังกล่าวประกอบการยื่นขอวีซ่าจะถูกปฏิเสธการออกวีซ่าและจะไม่มีโอกาสยื่นคำร้องใหม่วีซ่า

หนังสือรับรองขององค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐานจะออกให้กับบุคคลทุกกลุ่มอายุที่ยืนยันว่าตนมิได้เป็นวัณโรคและประสงค์จะยื่นคำร้องขอวีซ่าเข้าสหราชอาณาจักรเป็นระยะเวลาเกินกว่า 6 เดือน

บุคคลที่ได้รับการยกเว้นการตรวจหาเชื้อวัณโรคมีดังต่อไปนี้

- บุคคลผู้ถือหนังสือเดินทางทูตที่ได้รับการรับรองจากสหราชอาณาจักร

การขอรับหนังสือรับรองดังกล่าว กรุณาติดต่อองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน (International Organization for Migration) ที่

120 อาคารเกษมกิจ ชั้น 8 ถนน สีลม บางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์: 02 234 7950-5

โทรสาร: 02 234 7956

อีเมล: iommedbkk@iom.int

เว็บไซต์: <https://thailand.iom.int/health-services>

วันและเวลาทำการ

วันจันทร์-วันพฤหัสบดี เวลา 8:00-17:00 น. และ วันศุกร์ เวลา 8:00-14:30 น.

(ยกเว้น วันหยุดขององค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน)

วันและเวลาลงทะเบียน: วันจันทร์-วันพฤหัสบดี เวลา 8:00-15:00 น. และ วันศุกร์ เวลา 8:00-13:30 น.

การนัดหมายเพื่อตรวจหาเชื้อวัณโรค (โดยใช้ Firefox หรือ Internet Explorer)

กรุณาทำการนัดหมายล่วงหน้าได้ที่เว็บไซต์ <http://register-uktb.iom.int/uktbdp-register/>



เอกสารประกอบการลงทะเบียนตรวจวัณโรค

1. หนังสือเดินทางฉบับจริง ซึ่งยังมีอายุการใช้งานเหลือมากกว่า 6 เดือน
2. สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ จะต้องมียาหรือมารดาหรือผู้ปกครองพามาตรวจวัณโรค พร้อมนำบัตรประชาชนตัวจริงของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองมาด้วย (ในกรณีที่บิดา มารดาหรือผู้ปกครองไม่สามารถมาได้ ผู้รับมอบอำนาจสามารถทำแทนได้ จำเป็นต้องมีหนังสือมอบอำนาจจากบิดาหรือมารดาพร้อมบัตรประชาชนตัวจริงของผู้รับมอบอำนาจ)
3. ใบรับรองการตั้งครรภ์หรือสมุดฝากครรภ์ (สำหรับผู้ที่ตั้งครรภ์)
4. ที่อยู่ ที่จะไปอาศัยในสหราชอาณาจักร (สำหรับวีซ่านักเรียน ถ้ายังไม่ทราบที่อยู่ ที่จะไปอาศัยในสหราชอาณาจักร กรุณาแจ้งชื่อ มหาวิทยาลัย /โรงเรียน)
5. ใบรับรองการตรวจคัดกรองวัณโรคใบเก่า ในกรณีที่ใบรับรองยังไม่หมดอายุ

ขั้นตอนการตรวจหาเชื้อวัณโรค

ทุกท่านจะได้รับการซักประวัติการเจ็บป่วยและในบางกรณีท่านจะได้รับการตรวจเพิ่มเติมโดยแพทย์

สำหรับบุคคลที่มีอายุตั้งแต่ 11 ปี ขึ้นไป

- ดำเนินการลงทะเบียน ถ่ายรูปและชำระค่าธรรมเนียมที่สำนักงานองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน ตั้งแต่เวลา 8:00-12:00 น. และเวลา 13:00-15:00 น. ตามที่ท่านนัดหมาย
- รับการเอกซเรย์ปอดในโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน หรือ โรงพยาบาลพญาไท 2 หลังจากลงทะเบียนเสร็จสิ้น
- นำผลเอกซเรย์ปอดกลับมาส่งที่สำนักงานไอโอเอ็มภายในวันเดียวกัน
- ในกรณีที่ผลเอกซเรย์ปอดปกติ รับหนังสือรับรองซึ่งออกให้โดยองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน
- จะมีการตรวจเสมหะในกรณีที่พบว่าผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติ

สำหรับบุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 11 ปี

- ดำเนินการลงทะเบียน ถ่ายรูป และชำระค่าธรรมเนียมที่สำนักงานองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน ตั้งแต่เวลา 8:00-12:00 น. และเวลา 13:00-15:00 น. ตามที่ท่านนัดหมาย
- ผู้ปกครองตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับสุขภาพของเด็ก
- จะมีการตรวจเพิ่มเติมในกรณีที่มีข้อสงสัย เช่น เอกซเรย์ปอด หรือ ตรวจเพาะเชื้อเสมหะ
- รับหนังสือรับรอง ซึ่งออกให้โดยองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน

*ขั้นตอนทั้งหมดจะใช้เวลาประมาณ 2 – 3 ชั่วโมง



หมายเหตุ: กรณีที่บุคคลในครอบครัวมีการตรวจเสริมหะเพิ่มเติม เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 11 ปีจะยังไม่ได้รับใบรับรองการตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสโคโรนา จนกว่าจะทราบผลการตรวจเสริมหะ และ เด็กอาจต้องเข้ารับการตรวจเพิ่มเติม

สำหรับผู้ที่ตั้งครรภ์

ผู้ที่ตั้งครรภ์ในช่วงสามเดือนแรกไม่แนะนำให้ทำการเอกซเรย์ปอด สำหรับผู้ที่ตั้งครรภ์เกินกว่า 3 เดือนสามารถเลือกการตรวจคัดกรองไวรัสโคโรนาได้ 3 ทางเลือก คือ

- เข้ารับการเอกซเรย์ปอดในโรงพยาบาลที่กำหนด พร้อมใส่แผ่นป้องกันรังสีสำหรับผู้ตั้งครรภ์
- หากผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่ประสงค์จะเข้ารับการเอกซเรย์ปอด จะต้องทำการตรวจเสริมหะและเพาะเชื้อที่ห้องปฏิบัติการขององค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน การตรวจผลเพาะเชื้อเสริมหะใช้เวลาอย่างน้อย 8 สัปดาห์
- นัดหมายเอกซเรย์ปอดอีกครั้ง หลังจากทำการคลอดบุตร

ในกรณีที่ผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติที่เข้าข่ายลักษณะของการเป็นไวรัสโคโรนาจะแสดงถึงกระบวนการเกิดโรคในระยะติดต่อหรือไม่ติดต่อก็ตาม ผู้ยื่นคำร้องจะต้องเข้ารับการตรวจเสริมหะและเพาะเชื้อภายใน 7 วันหลังจากวันที่เอกซเรย์ปอดหลังจากวันที่เอกซเรย์ปอด ซึ่งจะต้องมาให้ตัวอย่างเสริมหะในตอนเช้าเป็นเวลาสามวันติดต่อกัน การตรวจเพาะเชื้อเสริมหะจะใช้เวลาอย่างน้อย 8 (แปด) สัปดาห์

ผู้ยื่นคำร้องสามารถรับผลการตรวจด้วยตนเองเท่านั้น ที่องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน

หนังสือรับรองจะออกให้ภายในวันเดียวกัน ในกรณีที่

- ผู้ยื่นคำร้องเข้ารับการตรวจเอกซเรย์ปอดและนำผลเอกซเรย์ปอดกลับมาส่งที่สำนักงานองค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน ก่อนเวลา 16:00 น.
- ผลการเอกซเรย์ปอดไม่พบความผิดปกติ

ค่าธรรมเนียม

ผู้ยื่นคำร้องที่มีอายุตั้งแต่ 11 ปีขึ้นไป 4,200 บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

ผู้ยื่นคำร้องที่มีอายุต่ำกว่า 11 ปี และไม่มีประวัติตรวจเพิ่มเติม 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ยื่นคำร้องที่มีอายุต่ำกว่า 11 ปี และมีการตรวจเพิ่มเติม 4,200 บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

ชำระค่าธรรมเนียมเป็นเงินสด ณ ที่ทำการลงทะเบียนก่อนไปรับการตรวจเอกซเรย์ปอด หรือ ชำระค่าธรรมเนียมผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ 3 วันล่วงหน้าก่อนวันนัดหมาย (สำหรับที่มีหมายเลขอ้างอิงแล้วเท่านั้น)

* คู่สมรสและบุตรที่ผู้ยื่นคำร้องขอวีซ่าประเภทครอบครัวผู้สัญชาติไทย ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการตรวจโปรโตคอลตรวจสุขภาพกับสถานทูตอังกฤษ



GUIDANCE NOTES

The online registration site for UK Visa medical examination

ลงทะเบียนนัดหมายเพื่อตรวจคัดกรองวัณโรคทางเว็บไซต์ด้านล่าง

<http://register-uktb.iom.int/uktbdp-register/>

คำแนะนำและอธิบายในการลงทะเบียนออนไลน์สำหรับการตรวจค้นหาวัณโรคก่อนเดินทางไป
สหราชอาณาจักร

We strongly advise you to read these guidance notes in order to successfully complete the registration.

คำอธิบายเหล่านี้จะช่วยให้คุณกรอกข้อมูลได้อย่างถูกต้อง

Step 1 Main Information ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับท่าน

1. Country of Assessment: Please select "Thailand"

ประเทศที่ท่านทำการตรวจ: กรุณาเลือก "Thailand"

2. Visa Type: Please check one of the following เลือกประเภทวีซ่าดังต่อไปนี้

- Other
- Settlement and Dependents
- Student with Scholarship (สำหรับนักเรียนที่ได้รับทุนจากรัฐบาลอังกฤษเท่านั้น)
- Student without Scholarship
- Work

3. Last (Family) Name: This is the name by which your family is known and must be the one shown in your passport. Please do not use titles such as Mr or qualifiers such as Snr (Senior), Esq (Esquire). Please copy the name from the passport without changing spelling.

นามสกุลภาษาอังกฤษตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน

4. First Name: These are the names you were given at birth, or subsequently, for example your Confirmation name, and patronymic. Do not include your family name or any nicknames. They must be the same as recorded in your passport. Please do not use titles such as Mr or qualifiers such as Snr (Senior), Esq (Esquire). Please copy the name from the passport without changing spelling.

ชื่อตัวภาษาอังกฤษตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน ท่านต้องกรอกชื่อภาษาอังกฤษที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่านมิใช่นามสกุล โปรดอย่าเติมคำนำหน้า เช่น Mr. Miss and Mrs.

5. Middle Name Please copy the name from the passport without changing spelling. If you do not have a middle name on your passport, leave this field blank, Do not enter "-", "Not applicable" or "N/A". ในกรณีที่ท่านไม่มีชื่อย่อกลางตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน โปรดเว้นไว้ไม่ต้องกรอกข้อมูลหรือเครื่องหมายใดๆ

6. Full Name as in the passport: The applicant's name in his native language (write using Thai alphabet) if you are not a Thai citizen, leave this field blank.

ชื่อ นามสกุลภาษาไทยในที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน ท่านต้องกรอกชื่อนามสกุลภาษาไทยที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน โปรดอย่าเติมคำนำหน้า เช่น นาย นางสาว และ คำบรรดาศักดิ์(เฉพาะชื่อนี้เท่านั้น ที่ต้องกรอกเป็นภาษาไทย)



7. Gender: select Male/Female โปรดระบุเพศของท่าน
8. Date of birth in dd/mm/yyyy format. This is how the date is recorded in your passport.
วันเดือนปีเกิด ใส่ตามในที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน

Step 2 Secondary Information ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับท่าน

1. Country of Nationality : This is the nationality shown in the passport/travel document you wish to use with this application.

สัญชาติ: ให้เลือกสัญชาติที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน

2. Citizen ID. If you are not Thai citizen, leave this field blank.

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน : โปรดใส่หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของท่านเรียงติดกัน13 หลัก โดยไม่ใส่เครื่องหมายใดๆและไม่เว้นวรรค ตัวอย่างเช่น 3200014800023

3. Passport Number: This number should be the one shown in the passport you wish to use.

หมายเลขหนังสือเดินทาง: ให้ใส่หมายเลขหนังสือเดินทางให้ตรงกับหนังสือเดินทางเล่มปัจจุบันของท่าน

4. Passport Issue Date: In dd/mm/yyyy format วันที่อนุมัติหนังสือเดินทาง

5. Passport Expiry Date: In dd/mm/yyyy format วันหมดอายุหนังสือเดินทาง

6. Permanent Address: You MUST provide your full address details, including house number or name, street, village/town/city, state/province, and country.

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน โปรดกรอกที่อยู่ตามบัตรประชาชนเป็นภาษาอังกฤษ และ ใส่ประเทศด้วย กรุณากรอกตัวอักษรตัวแรกเป็นตัวใหญ่ ตัวอย่างเช่น Example: 120 ,Kasemkij Building, Silom Rd., Bangrak ,Bangkok Thailand

7. Present address: You will be contacted at this address if your contact details are different from the permanent address.

ที่อยู่ที่เราสามารถติดต่อท่านได้ ถ้าที่อยู่ของท่านไม่ตรงกับที่อยู่ตามบัตรประชาชน

8. Primary Phone Number: Mobile/cellular telephone number

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ตัวอย่างเช่น 0811234567

9. Secondary Phone Number: Home (landline) telephone number

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน ตัวอย่างเช่น 022347950

10. Other Telephone Number หมายเลขโทรศัพท์เพิ่มเติม (ถ้ามี) ถ้าไม่มีให้ว่างไว้

11. Email: This can be at home, work or elsewhere, but must be the one you use on a regular basis so we can contact you quickly. กรุณาใส่อีเมลของท่านที่ท่านใช้ในปัจจุบัน

Step 3 UK Contact details ส่วนที่ 3 ข้อมูลที่ติดต่อได้ในสหราชอาณาจักร

1. Address in UK : You MUST provide your full address details, including house number or name, street, village/town/city, state/province, If you do not have the address in UK please enter “-”

โปรดกรอกที่อยู่โนสหราชอาณาจักรของท่าน ในกรณีที่ท่านยังไม่มีที่อยู่ในสหราชอาณาจักร โปรดใส่ “-”

2. Postcode in UK: รหัสไปรษณีย์ในสหราชอาณาจักร ถ้าไม่มีให้ว่างไว้

3. Telephone in UK: หมายเลขโทรศัพท์ในสหราชอาณาจักร (ถ้ามี) ถ้าไม่มี โปรดใส่ “-”



4. Applicant is being sponsored to come to the UK: ผู้รับรองที่พำนักในสหราชอาณาจักรของท่าน
ในกรณีที่ท่านขอวีซ่าติดตาม/โยกย้ายถิ่นฐาน โปรดกรอกชื่อ ที่อยู่ ผู้รับรองที่พำนักในสหราชอาณาจักรของท่าน
สำหรับวีซ่านักเรียนและวีซ่าประเภทอื่นๆ ถ้าท่านไม่มีผู้รับรองที่พำนักในสหราชอาณาจักร โปรดเลือก No

Step 4 Security Verification ส่วนที่ 4 ข้อมูลความปลอดภัย

1. Secret Question คำถามช่วยจำ

Please select one Secret Question กรุณาเลือกคำถามช่วยจำ 1 ข้อ

- Write your own question ท่านสามารถตั้ง คำถามช่วยจำด้วยตนเอง
- What is your pet's name? สัตว์เลี้ยงของท่านชื่ออะไร
- Who is your childhood superhero? ใครคือวีรบุรุษในวัยเด็กของท่าน
- What is your father's middle name? ชื่อกลางของบิดาของท่านชื่ออะไร

2. Secret Answer คำตอบของคำถามช่วยจำ

3. Verification Code กรุณาใส่ตัวเลขหรือตัวอักษรที่ท่านเห็นในกล่องสี่เหลี่ยม

Step 5 Appointment Information ส่วนที่ 5 ข้อมูลการนัดหมาย

Choose an appointment date with your local IOM office below เลือกวัน เวลานัดหมาย เพื่อมาลงทะเบียนที่
ไอโอเอ็ม

*หากท่านไม่สามารถลงทะเบียนนัดหมายออนไลน์ได้ กรุณาดาวน์โหลดแบบฟอร์มลงทะเบียนได้ทาง

<https://thailand.iom.int/health-services>

และส่งมาที่อีเมล iommedbkk@iom.int เพื่อรับหมายเลขอ้างอิงจากเจ้าหน้าที่

IOM • OIM



International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency

PAYMENT METHODS ช่องทางการชำระเงิน

1. You can pay by cash at IOM on the appointment date. ชำระเงินสดที่ไอโอเอ็มในวันนัดหมาย

2. You can do Pre-payment. ชำระเงินล่วงหน้า*

2.1 At SCB Counter you can print “the bill payment form” in the following page
ชำระเงินที่ธนาคารไทยพาณิชย์โดยใช้แบบฟอร์มชำระเงิน ท่านสามารถพิมพ์แบบฟอร์มได้ที่หน้าถัดไป

2.2 SCB Easy Net, Mobile banking, ATM, CDM
For more information please visit IOM or SCB website at
<https://thailand.iom.int/health-services> or
https://www.scbeasy.com/v1.4/site/presignon/index_en.asp

ชำระเงินผ่านทาง ธนาคารไทยพาณิชย์ออนไลน์ ATM เครื่องฝากเงินอัตโนมัติ ท่านสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://thailand.iom.int/health-services> หรือ https://www.scbeasy.com/v1.4/site/presignon/index_en.asp

***Pre-payment must be done 3 days before your appointment date and print out the proof of payment.**

***การชำระเงินล่วงหน้า กรุณาชำระเงินก่อนวันนัดหมาย 3 วัน**

พร้อมนำหลักฐานการชำระเงินมาด้วยในวันนัดหมาย

HOW TO FILL THE BILL PAYMENT PAY-IN SLIP

ข้อมูลในการกรอกใบนำฝากเงิน

Name: The name and surname should be same as in the passport.

ชื่อนามสกุลภาษาอังกฤษตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทางของท่าน

UKTB ID (Ref 1): When you have successfully registered to IOM UKTB, the reference ID (THBKK01000XXXXX) will be generated. Use only 10 digits of this ID in the Ref 1 box

รหัสลูกค้า (Ref 1): หลังจากที่ท่านลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ระบบจะให้หมายเลขอ้างอิง

(THBKK01000XXXXX) กรุณาใส่หมายเลขสิบหลักในช่องรหัสลูกค้า



Customer No./Ref 2: This is a National ID No. (If you are not a Thai citizen, leave this field blank).



โปรดใส่หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของท่านเรียงติดกัน 13 หลัก โดยไม่ใส่เครื่องหมายใดๆและไม่เว้นวรรค

ตัวอย่างเช่น 3200014800023



International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency

ใบนำฝากชำระเงินค่าบริการและบริการ (Bill Payment Pay-in)		สำหรับลูกค้า/ For Customer โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมกับผู้ชำระเงิน	
 International Organization for Migration 8 th floor, Kasemkij Building, 120 Silom Road, Bangrak, Bangkok Tel: 02-234-7950-5 Fax: 02-234-7956		สาขา/Branch.....วันที่/Date..... ชื่อ/Name..... รหัสลูกค้า/UKTB ID(Ref.1) THBKK..... เลขที่บัตรประชาชน/National ID Card no.(Ref.2).....	
เพื่อเข้าบัญชี International Organization for  บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์/ Siam Commercial Bank เลขที่บัญชี 101-3-01471-9 (Bill Payment)(10/15บาท)			
รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น/Cash only		จำนวนเงิน/Amount	4,200 บาท
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words		Four Thousand and Two Hundred Thai Baht	
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by..... โทรศัพท์/Telephone.....		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ.....	

ใบนำฝากชำระเงินค่าบริการและบริการ (Bill Payment Pay-in)		สำหรับธนาคาร/ For Bank โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมกับผู้ชำระเงิน	
 International Organization for Migration 8 th floor, Kasemkij Building, 120 Silom Road, Bangrak, Bangkok Tel: 02-234-7950-5 Fax: 02-234-7956		สาขา/Branch.....วันที่/Date..... ชื่อ/Name..... รหัสลูกค้า/UKTB ID(Ref.1) THBKK..... เลขที่บัตรประชาชน/National ID Card no.(Ref.2).....	
เพื่อเข้าบัญชี International Organization for  บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์/ Siam Commercial Bank เลขที่บัญชี 101-3-01471-9 (Bill Payment)(10/15บาท)			
รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น/Cash only		จำนวนเงิน/Amount	4,200 บาท
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words		Four Thousand and Two Hundred Thai Baht	
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by..... โทรศัพท์/Telephone.....		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ.....	

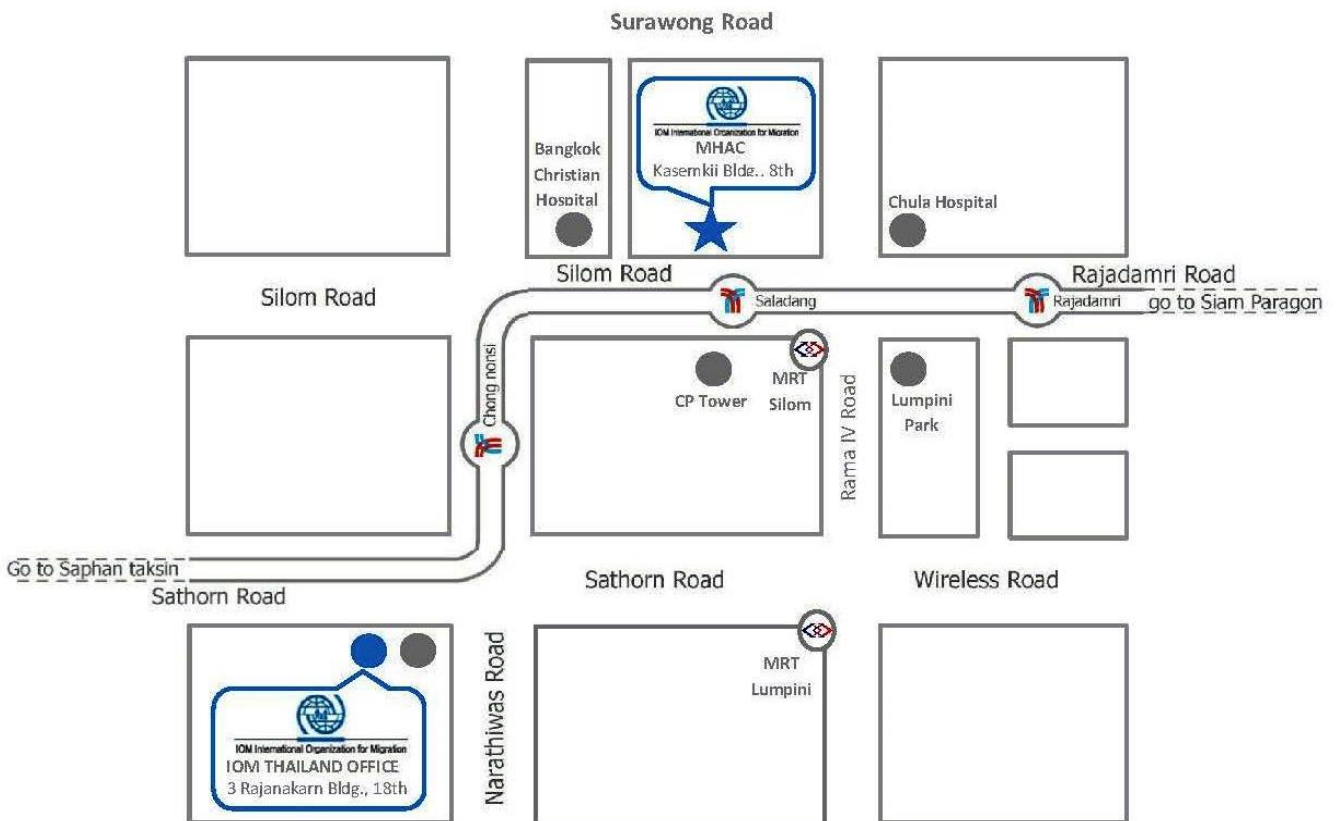


International Organization for Migration (IOM)
The UN Migration Agency

แผนที่ ศูนย์การประเมินสุขภาพเพื่อการย้ายถิ่น องค์การระหว่างประเทศเพื่อการโยกย้ายถิ่นฐาน (ไอโอเอ็ม)

120 อาคารเกษมกิจ ชั้น 8 ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์: 02-234-7950-5 โทรสาร: 02-234-7956 อีเมล: iommedbkk@iom.int



IOM • OIM