

บัญชีคนโดยสาร  
PASSENGER LIST

ตม.3

TM.3

เดินทางเข้า       เดินทางออก  
ARRIVAL                      DEPARTURE

ชื่อพาหนะ.....

NAME OF CONVEYANCE

ของ.....

OWNED BY

มาจาก.....ถึง.....

FROM

TO

จังหวัด.....ประเทศไทย วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

CHANGWAT (PROVINCE) THAILAND DATE MONTH YEAR

ออกจาก.....ไปยัง.....

DEPARTING FROM

TO

ลำดับที่ No.	ชื่อสกุล FAMILY NAME	ชื่อตัว FIRST NAME	ชื่อรอง MIDDLE NAME	อายุ AGE	สัญชาติ NATIONALITY	หนังสือเดินทาง เลขที่ PASSPORT NO.	สถานที่/ วันที่ออก PLACE/DATE OF ISSUE	หมายเหตุ REMARKS

ลายมือชื่อ.....ผู้ควบคุมพาหนะ

SIGNATURE  
(.....)

MASTER OF CONVEYANCE

ลายมือชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

SIGNATURE  
(.....)

ตรวจคนเข้าเมือง

IMMIGRATION OFFICER

ลายมือชื่อ.....เจ้าของพาหนะ  
หรือตัวแทน

SIGNATURE  
(.....)

OWNER OF CONVEYANCE  
OR AGENT

ลายมือชื่อ.....แพทย์ตรวจคนเข้าเมือง

SIGNATURE  
(.....)

IMMIGRATION HEALTH  
OFFICER