



ออสเตรีย เชก สโลวัก ฮังการี
8 วัน 5 คืน
โดยสารการบิน EVA AIR (BR)



ราคาเริ่มต้น

49,900.-

ราคาทัวร์ + ตัวเครื่องบิน



- **เดินเล่นเมืองซาลส์บวร์ก (Salzburg)** บ้านเกิดของนักดนตรีเอก "โมสาร์ท"
- **เดินเล่นเมืองน้ำแร่สุดแสน โรแมนติกที่คาร์โลวี วารี (Karlovy Vary)**
- **สัมผัสมนต์เสน่ห์ของกรุงปราก (Prague)** อดีตเมืองหลวงของสาธารณรัฐเชกโกสโลวาเกีย
- **เยือนกรุงบราติสลาว่า (Bratislava)** เมืองหลวงและเมืองที่ใหญ่ที่สุดของประเทศสโลวัก
- **ล่องเรือแม่น้ำดานูบอันเลื่องชื่อ** เพื่อชมความงามของทิวทัศน์และอารยธรรมฮังการี
- **ชื่นชมกับความงามของพระราชวังเชินบรูนน์ (Schoenbrunn Palace)** ที่วิจิตรตระการตา

กำหนดการเดินทาง

วันที่ 17-24, 21-28 ม.ค. 62	49,900.-
วันที่ 11-18 ก.พ. 62	49,900.-
วันที่ 16-23 มี.ค. 62	49,900.-



เอกสารยื่นวีซ่าอาจมีการปรับเปลี่ยนและขออัปเดตเพิ่มเติมได้ตลอดเวลา หาก
ทางสถานทูตแจ้งขอเพิ่มเติม

แบบฟอร์มสำหรับกรอกข้อมูลยื่นวีซ่าเชิงเคนประเทศเชก

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง เนื่องจากจะมีผลต่อการพิจารณาวีซ่าของท่าน)

- ชื่อ – นามสกุล ผู้เดินทาง [ภาษาไทย].....
1. นามสกุล [ภาษาอังกฤษ].....
 2. นามสกุลตอนเกิด [ภาษาอังกฤษ].....
 3. ชื่อตัว [ภาษาอังกฤษ].....
 4. วัน / เดือน / ปี (ค.ศ.) เกิด.....
 5. สถานที่เกิด (จังหวัด)
 6. ประเทศที่เกิด.....
 7. สัญชาติปัจจุบัน สัญชาติโดยกำเนิด หากต่างจากปัจจุบัน.....
 8. เพศ ชาย หญิง
 9. สถานภาพ โสด แต่งงาน (จดทะเบียน) แต่งงาน (ไม่จดทะเบียน)
 หย่า แยกกันอยู่ หม้าย
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 10. ในกรณีเป็นผู้เยาว์ กรุณากรอก ชื่อตัว นามสกุล ที่อยู่(หากต่างจากผู้ขอ) และสัญชาติของผู้มีอำนาจปกครอง/ดูแลผู้เยาว์
.....
.....
 11. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ขอ
.....
..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
 12. อาชีพปัจจุบัน(หากค้าขาย ให้ระบุด้วยว่าค้าขายอะไร เช่น ขายเสื้อผ้า ขายอาหาร เป็นต้น)
.....
 13. ชื่อบริษัทหรือร้านค้า ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ / สำหรับนักเรียน นักศึกษา กรุณากรอกชื่อ ที่อยู่ของสถาบันศึกษา
.....
..... รหัสไปรษณีย์.....
 14. วีซ่าเชิงเคนที่เคยได้รับในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา



เคยได้ ใช้ได้ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

15. เคยถูกพิมพ์ลายนิ้วมือเพื่อการขอวีซ่าเซกก่อนหน้านี้

ไม่เคย เคย (กรุณาระบุวันที่ หากทราบ).....

****กรณีลูกค้าเคยมีวีซ่าเซก เซก รบกวท่นถ่ยสำเนहनวีซ่าเซกเซกตัวล่ำสดแนมมดด้วย****

16. ท่นเคยถูกปฏิเสธวีซ่าหรือไม่

ไม่เคย เคย (เหตุผลในการปฏิเสธ).....

17. ความรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพระหว่างการเดินทางและพ่นกอยู่ของผู้ร้องขอ

ตัวผู้ขอวีซ่าเอง

มีผู้อื่นออกให้(ญาติ/บริษัท/องค์กร)

กรุณาระบุชื่อ.....

สิ่งท่ช่วยในการดำรงชีพ

เงินสด

เช็คเดินทาง

บัตรเครดิต

ชำระค้ำที่พักล่วงหน้าแล้ว

ชำระค้ำพาหนะล่งหน้าแล้ว

อื่นๆ (โปรดระบุ)

สิ่งท่ช่วยในการดำรงชีพ

เงินสด

ที่พัทที่มีผู้จัดหาให้

ค้ำจ่ายทั้งหมดระหว่างพ่นกมีผู้ออกให้

ชำระค้ำพาหนะล่งหน้าแล้ว

อื่นๆ (โปรดระบุ)

หมายเหตุ การอนมัตวีซ่าเป็นคณพินิจของทางสทณทูต ทางบริษัทไม่มีส่วนเกี่ยวข้องใดๆท่งสิ้น
ท่งนี้บริษัทเป็นเพียงตัวกลางและคอบบริการอ่นวยความสะดวกให้แก่ผู้เดินทางเท่านั้น



เลขที่บัญชีสำหรับชำระค่าบริการ

ชื่อบัญชี : บริษัท กูรูทริป จำกัด



krungsri
กรุงศรี

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ,
สาขา : แพลชั่นไอส์แลนด์

เลขที่บัญชี :

467-1-68287-0 (ออมทรัพย์)

ที่ตั้งออฟฟิศ บริษัท กูรูทริป จำกัด
Guru Trip Co., Ltd.

88/35 หมู่บ้านดลิตแกรนด์ปาร์ค
แขวงบางชัน เขตคลองสามวา ถนนเลียบคลองสอง
กรุงเทพมหานคร 10510

ทะเบียนพาณิชย์ เลขที่ 0105560161101 ออกโดย กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
ใบอนุญาตประกอบกิจการท่องเที่ยว เลขที่ 11/09033 จากสำนักทะเบียนธุรกิจนำเที่ยวและ

หมายเหตุ : ในกรณีที่ลูกค้าต้องออกตัวโดยสารภายในประเทศ กรุณาติดต่อสอบถามกับ
ทางเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ ก่อนทุกครั้ง ว่ากรุ๊ปทัวร์ยืนยันการเดินทางแน่นอนแล้วหรือไม่ มิ
ฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น การจองจะสมบูรณ์เสร็จสิ้นต่อเมื่อ
ได้รับการยืนยันการจองจากพนักงานบริษัท

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม / จองทัวร์ ติดต่อแผนกทัวร์,กรุ๊ปทัวร์ บริษัท กูรูทริป
จำกัด

02-101-8923 , 02-101-8924

Email : info.gurutrip@gmail.com

www.gurutrip.co.th