

| # | First Name - Last Name | Passport No. | Note | Visa |
|---|------------------------|--------------|------|------|
| 1 | วิลัย 1 | 1 | 2 | Yes |
| 2 | วิลัย2 | 1 | 2 | Yes |
| 3 | วิลัย3 | 1 | 2 | No |
| 4 | วิลัย4 | 1 | 2 | No |