

คำขอมีบัตรประจำตัวหรือบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.๒๕๔๙

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

หมู่บ้าน..... มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท..... ข้าราชการพลเรือนสามัญ.....

รับราชการ/ปฏิบัติงาน/สังกัด แผนก/งาน..... ฝ่าย/ส่วน.....

กอง/สำนัก..... สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข..... กระทรวงสาธารณสุข.....

ตำแหน่ง..... ระดับ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยืนต่อ

กรณี ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก

๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขอปงเดิม..... (ถ้าทราบ)

๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก

เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล

ชำรุด อื่นๆ.....

ได้แบบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอแล้ว และ หลักฐานอื่นๆ ดังนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขึ้นมาชี้อักษรความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ใช้

* ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระบุชื่อทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้นและ
ชื่อผู้ขอมีบัตร