

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๒

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท.....ลูกจ้างประจำ.....รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด

แผนก/งาน..... กอง.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์.....

กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....กระทรวงสาธารณสุข.....

ตำแหน่ง.....มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ยื่นต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก
2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง / เลื่อนระดับ / เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด อื่นๆ.....
- ได้แนบรูปถ่ายสามใบมาพร้อมคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
 สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)ผู้ทำคำขอ
(.....)


หมายเหตุ - ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ลงค่านำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นางสาว / ยศ เป็นต้น
และชื่อผู้ขอมีบัตร

แบบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(ด้านหลัง)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ	
	
ลูกจ้างประจำ	
เลขที่/.....	
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	
วันออกบัตร	บัตรหมดอายุ

(ด้านหน้า)

	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

	ชื่อ.....
	ตำแหน่ง
.....
ลายมือชื่อ	
หมูโลहित	ตำแหน่ง.....
	ผู้ออกบัตร