

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่  
ตามพระราชบัญญัติประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ --    -- -- --

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท.....

รับราชการ / ปฏิบัติงาน / เคยสังกัด แผนก / งาน.....สสอ./ รพ. ....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี กรม/สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวง / ทบวง.....

ตำแหน่ง.....ระดับ / ยศ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

กรณี  1.ขอมีบัตรครั้งแรก

2.ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก  บัตรหมดอายุ  บัตรหายหรือถูกทำลาย  
หมายเลขของบัตรเดิม.....( ถ้าทราบ )

3.ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก  เปลี่ยนตำแหน่ง / เลื่อนระดับ / เลื่อนยศ

เปลี่ยนชื่อตัว  เปลี่ยนชื่อสกุล  เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

ชำรุด  อื่นๆ.....

ได้แนบรูปถ่ายสามใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ  หลักฐานอื่นๆ ( ถ้ามี )

แนบคำสั่งเปลี่ยนตำแหน่ง  แนบคำสั่งเลื่อนระดับ  แนบบัตรเดิม  แนบบใบแจ้งความบัตรหายหรือชำรุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

( ลายมือชื่อ ) .....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  และหรือ  หน้าข้อความที่ใช้

\*ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นางสาว / ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

- แนบบสำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ชุด

# แบบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(ด้านหน้า)

<p>บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ</p>  <p>ลูกจ้างประจำ</p> <p>เลขที่ ...../.....</p> <p>จังหวัดปราจีนบุรี</p> <p>วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ .....</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(ด้านหลัง)

	<p>เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร</p> <p>.....</p> <p>ชื่อ .....</p> <p>ตำแหน่ง .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลายมือชื่อ      ตำแหน่ง .....</p> <p>หมุ่โลหิต .....      ผู้ออกบัตร</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------