

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ..... ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... หมู่ໂ其所พ.....

มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านเลขที่..... ตroduced/ชื่อย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเทศ ข้าราชการพลเรือนสามัญ.....

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

กอง/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ กรม/เทศบาล/องค์กร สำนักงานปลัดกระทรวง.....

กระทรวง/ทบวง สาธารณสุข ตำแหน่ง..... ระดับ/ยศ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์.....

กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

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

3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด อื่นๆ.....

ได้แนบรูปถ่ายสามใบมาพร้อมกับคำขอแล้ว และ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ใช้เฉพาะข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้
ให้ลงนามตามกฎหมายและระบุชนของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เมื่อต้น
และชื่อผู้ขอมีบัตร

ด้านหน้า

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่.....

จังหวัดกาฬสินธุ์

วันออกบัตร...../...../..... บัตรหมดอายุ...../...../.....

ด้านหลัง

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

..... ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ

ผู้ออกบัตร

หมู่ໂລທີ.....

ด้านหน้า

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่.....

จังหวัดกาฬสินธุ์

วันออกบัตร...../...../..... บัตรหมดอายุ...../...../.....

ด้านหลัง

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

..... ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ

ผู้ออกบัตร

หมู่ໂໄລທີ.....