

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

.....

เขียนที่.....โรงพยาบาลปากพะยูน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เชื้อชาติ.....หมู่โลหิต.....มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....
ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....() ในเขตเทศบาล () นอกเขตเทศบาล

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท..... ตำแหน่ง.....

รับราชการ / ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด แผนก/งาน.....

ฝ่าย/ส่วน.....กอง/.....กรม/เทศบาล/องค์กร.....

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

ประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ...ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง.....

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก
 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก () บัตรหมดอายุ () บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขบัตรเดิม(ถ้าทราบ)
 3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก () เปลี่ยนตำแหน่ง / เลื่อนระดับ/ เลื่อนยศ
() เปลี่ยนชื่อตัว () เปลี่ยนชื่อสกุล () เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการกรอกแล้วขีดเครื่องหมาย / ลงในช่อง และหรือ ()
หน้าข้อความที่ใช้

รายละเอียดสำเนาบัตร



แบบ 1 ก บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ชื่อเจ้าของบัตร.....อายุ.....ปี หมู่โลหิต.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ _ _ _ _

เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท.....ข้าราชการพลเรือน.....

แผนก...โรงพยาบาลปากพะยูน...กรม.....สำนักงานปลัดกระทรวง.....กระทรวงสาธารณสุข.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ถนน.....-.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

บัตรเลขที่.....

ชื่อผู้ออกบัตร...นายจรัสชัย โชคเรืองสกุล.....

ตำแหน่งผู้ออกบัตร...รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

วัน เดือน ปี ที่ออกบัตร.....

วัน เดือน ปี ที่หมดอายุ.....

สำเนาถูกต้อง

.....

(.....)