แจ้งแนวทางการจัดทำบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่ .....โรงพยาบาลท่าช้าง.....

วันที่…1….เดือน…มกราคม….พ.ศ……2566..…

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)…นางสาวใจดี……..……..…..ชื่อสกุล……มีสุข.....……..……

เกิดวันที่……10..…….....เดือน……...…มกราคม…..พ.ศ…….2540……อายุ……..…26……...…ปี สัญชาติ……ไทย..…….

หมู่โลหิต….บี...……มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่……11…....หมู่ที่.....2.....ตรอก/ซอย……..-……...…

ถนน……-……...….ตำบล/แขวง……ต้นโพธิ์...……...อำเภอ/เขต……เมืองสิงห์บุรี…….....

จังหวัด……จังหวัดสิงห์บุรี……รหัสไปรษณีย์……16000……..…….โทรศัพท์……089-1234567……...

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ [1] - [2] [3] [4] [5] - [6] [7] [8] [9] [9] - [9] [9] - [9]

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้…11…หมู่ที่. 2……ตำบลต้นโพธิ์……อำเภอเมืองสิงห์บุรี ……จังหวัดสิงห์บุรี……16000……

……

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท……ข้าราชการพลเรือนสามัญ……

รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด แผนก/งาน ....งานบริหารงานทั่วไป……..ฝ่าย/ส่วน…โรงพยาบาลท่าช้าง.....……..……

กอง/สำนัก…สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี…….กรม/เทศบาล/องค์การ……ปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....…….

กระทรวง/ทบวง….สาธารณสุข.....ตำแหน่ง……นักวิชาการเงินและบัญชี……ระดับ/ยศ…ชำนาญการ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ.....ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี.....

กรณี ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

☑ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ◉ บัตรหมดอายุ ○ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม……1234/2560……..…..(ถ้าทราบ)

☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ○ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

○ เปลี่ยนชื่อตัว ○ เปลี่ยนชื่อสกุล ○ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

○ ชำรุด ○ อื่น ๆ……

☑ 4. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

และ ◉ หลักฐานอื่น ๆ .....สำเนาทะเบียนบ้าน.....(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) …….ใจดี……มีสุข……. ผู้ทำคำขอ

(……นางสาวใจดี….มีสุข.....)

<u>หมายเหตุ</u>

- ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ○ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นาง /นางสาว / ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

แบบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ไม่ได้ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าราชการพลเรือนสามัญ

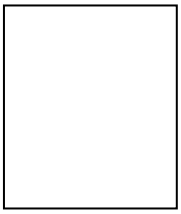
เลขที่ ……**.....**

จังหวัดสิงห์บุรี

วันออกบัตร …… บัตรหมดอายุ ……..

(ด้านหลัง)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร



.....1234567899999.....

ชื่อ.....นางสาวใจดี...มีสุข.....

ตำแหน่ง...นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ..

…....รพ.ท่าช้าง..... สสจ.สิงห์บุรี.....

...ใจดี...มีสุข...

ลายมือชื่อ ตำแหน่ง.....

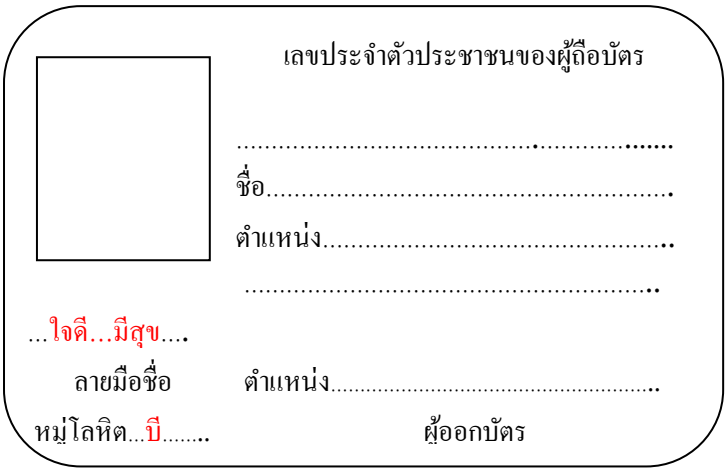
หมู่โลหิต...บี.....

ผู้ออกบัตร

หน่วยงานเป็น รพ. ให้กรอกตามนี้ เช่น
รพ.ท่าช้าง สสจ.สิงห์บุรี
หน่วยงานเป็น สสอ. ให้กรอกตามนี้ เช่น
สสอ.ท่าช้าง จ.สิงห์บุรี

กรอกแบบคำขอมีบัตร ให้กรอกตัวเลขเป็น เลขอารบิค ทั้งหมด ลายมือชื่อเขียนเหมือนกันทุกที่ ทั้งในแบบคำขอ และบัตรจริง หมู่โลหิตให้กรอกเป็นภาษาไทยเท่านั้น

ในบัตรจริง กรอกเฉพาะลายมือชื่อ กับหมู่โลหิต



เอกสารที่ใช้ประกอบการทำบัตร

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
3. ขอมีบัตรใหม่กรณีบัตรหมดอายุ แนบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ที่หมดอายุ
4. ขอมีบัตรใหม่เนื่องจากบัตรหาย หรือถูกทำลาย กรณีบัตรหาย แนบใบบันทึกแจ้งความ
   กรณีบัตรถูกทำลาย แนบบัตรเดิมที่ถูกทำลาย
5. ขอมีบัตรครั้งแรก แนบสำเนาคำสั่งบรรจุ จำนวน 1 ฉบับ
6. ขอมีบัตรใหม่กรณีย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน หรือเลื่อนระดับ แนบสำเนาคำสั่งย้าย หรือเลื่อนระดับ
   จำนวน 1 ฉบับ
7. ขอมีบัตรใหม่เนื่องจากเปลี่ยนคำนำหน้านาม หรือเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ให้แนบเอกสารการเปลี่ยนแปลง
   จำนวน 1 บับ

และให้ใช้แบบคำขอมีบัตรของเจ้าหน้าที่แยกตามประเภท ตามแบบด้านล่างนี้

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่

ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่……..……

วันที่…….เดือน……..พ.ศ.……

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)……..…….…..ชื่อสกุล……..……

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

หมู่โลหิต…..……มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่…….…….....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย……..…

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

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้……..

……

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท……ข้าราชการพลเรือนสามัญ…….

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

กอง/สำนัก……กรม/เทศบาล/องค์การ……...……..

กระทรวง/ทบวง…….....…..ตำแหน่ง……

ระดับ/ยศ……..

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ.....ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี.....

กรณี ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

☐ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ◯ บัตรหมดอายุ ◯ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม……...…..(ถ้าทราบ)

☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ◯ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

◯ เปลี่ยนชื่อตัว ◯ เปลี่ยนชื่อสกุล ◯ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

◯ ชำรุด ◯ อื่น ๆ……

☐ 4. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

และ ◯ หลักฐานอื่น ๆ .....(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ……..…….. ผู้ทำคำขอ

(……..……)

<u>หมายเหตุ</u>

- ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ◯ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นาง /นางสาว / ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

แบบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ไม่ได้ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่ ……**.....**

จังหวัดสิงห์บุรี

วันออกบัตร …… บัตรหมดอายุ ……..

(ด้านหลัง)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

……**.**……**.....**

ชื่อ……**.**

ตำแหน่ง……**..**

……**..**

……

ลายมือชื่อ ตำแหน่ง……..

หมู่โลหิต……**..** ผู้ออกบัตร

บ.จ.1

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่….....

วันที่…..….…..เดือน….....พ.ศ.….....

ข้าพเจ้าชื่อ…..……..ชื่อกุล…….....……

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่……..…..หมู่ที่.....ตรอก/ซอย……..……..…..

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

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้……...…….

……

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท……ลูกจ้างประจำ.....……...……..

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

กอง/สำนัก……กรม……..……..กระทรวง/ทบวง……....…...

ตำแหน่ง……ระดับ/ยศ……..……..

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ.....ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี.....

กรณี ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

☐ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ◯ บัตรหมดอายุ ◯ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม……..(ถ้าทราบ)

☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ◯ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

◯ เปลี่ยนชื่อตัว ◯ เปลี่ยนชื่อสกุล ◯ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

◯ ชำรุด ◯ อื่น ๆ……

☐ 4. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

และ◯ หลักฐานอื่น ๆ .....(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ……..……. ผู้ทำคำขอ

(……..……..……)

<u>หมายเหตุ</u>

- ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ◯ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นาง /นางสาว / ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ลูกจ้างประจำ

เลขที่ ……**.....**

จังหวัดสิงห์บุรี

วันออกบัตร …… บัตรหมดอายุ ……..

(ด้านหลัง)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

……**.**……**.....**

ชื่อ……**.**

ตำแหน่ง……**..**

……**..**

……

ลายมือชื่อ ตำแหน่ง……**..**

หมู่โลหิต……**..** ผู้ออกบัตร

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่

ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่……..……

วันที่…….เดือน……..พ.ศ.……

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)……..…….…..ชื่อสกุล……..……

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

หมู่โลหิต…..……มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่…….....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย…….....

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

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้……..

……

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท……ข้าราชการบำนาญ.....…….

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

กอง/สำนัก……กรม/เทศบาล/องค์การ……...……..

กระทรวง/ทบวง…….....ตำแหน่ง……

ระดับ/ยศ……..

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ.....ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี.....

กรณี ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

☐ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ◯ บัตรหมดอายุ ◯ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม……...…..(ถ้าทราบ)

☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ◯ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

◯ เปลี่ยนชื่อตัว ◯ เปลี่ยนชื่อสกุล ◯ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

◯ ชำรุด ◯ อื่น ๆ……

☐ 4. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

และ ◯ หลักฐานอื่น ๆ .....(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ……..…….. ผู้ทำคำขอ

(……..……)

<u>หมายเหตุ</u>

- ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ◯ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นาง /นางสาว / ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

แบบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญที่ไม่ได้ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่ ……**.....**

จังหวัดสิงห์บุรี

วันออกบัตร …… บัตรหมดอายุ ……..…..

(ด้านหลัง)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

……**.....**

ชื่อ……**.**

ตำแหน่ง……**..**

……**..**

……

ลายมือชื่อ ตำแหน่ง……**..**

หมู่โลหิต……**..** ผู้ออกบัตร

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่….....

วันที่…..….…เดือน….....พ.ศ.….....

ข้าพเจ้าชื่อ…..……ชื่อกุล…….....……

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่……..…..หมู่ที่.....ตรอก/ซอย……..……..…..

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

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้……...……

……

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท……พนักงานราชการ.....……...…….

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

กอง/สำนัก……..……..กรม……..……...……...

กระทรวง/ทบวง……...…..ตำแหน่ง…….....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ.....ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี.....

กรณี ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

☐ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ◯ บัตรหมดอายุ ◯ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม……..(ถ้าทราบ)

☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ◯ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

◯ เปลี่ยนชื่อตัว ◯ เปลี่ยนชื่อสกุล ◯ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

◯ ชำรุด ◯ อื่น ๆ……

☐ 4. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

และ◯ หลักฐานอื่น ๆ .....(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ……..…….. ผู้ทำคำขอ

(……..……..……)

<u>หมายเหตุ</u>

- ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ◯ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นาง /นางสาว / ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

พนักงานราชการ

เลขที่ ……**.....**

จังหวัดสิงห์บุรี

วันออกบัตร …… บัตรหมดอายุ ……..

(ด้านหลัง)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

……**.**……**.....**

ชื่อ……**.**

ตำแหน่ง……**..**

……**..**

……

ลายมือชื่อ ตำแหน่ง……**..**

หมู่โลหิต……**..** ผู้ออกบัตร

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวง
เรื่อง บัตรประจำตัวพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2557

เขียนที่…..

วันที่…..…..เดือน….....พ.ศ.….....

ข้าพเจ้าชื่อ…..……ชื่อกุล…….....……

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่……..…..หมู่ที่.....ตรอก/ซอย……..……..…..

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

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้……..……

……

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข กลุ่ม.....……...……..

ตำแหน่ง..... ฝ่าย/ส่วน……..……

กอง/สำนัก/สถาบัน……..……..กรม……..……กระทรวงสาธารณสุข

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวยื่นต่อ.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี.....

กรณี ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

☐ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ◯ บัตรหมดอายุ ◯ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม……..(ถ้าทราบ)

☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ◯ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

◯ เปลี่ยนชื่อตัว ◯ เปลี่ยนชื่อสกุล ◯ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

◯ ชำรุด ◯ อื่น ๆ……

☐ 4. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

และ◯ หลักฐานอื่น ๆ .....(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ……..…….. ผู้ทำคำขอ

(……..……..……..)

<u>หมายเหตุ</u>

- ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ◯ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นาง /นางสาว / ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตรต้องอยู่บรรทัดเดียวกัน

แบบบัตรประจำตัวพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ ……**.....**

จังหวัดสิงห์บุรี

วันออกบัตร …… บัตรหมดอายุ ……..

(ด้านหลัง)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

..…….

ชื่อ…….**.**……**.**…….**.....**

ตำแหน่ง.....…….**.**

……**..**

ลงชื่อ.....

…… (……)

ลายมือชื่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

หมู่โลหิต……**..** ผู้ออกบัตร