

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๒

เขียนที่ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ ชื่อสกุล

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ ไทย หนุโลหิต

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน - ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ ๓๘ ถนนเจริญภูบดินทร์ ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ข้าราชการพลเรือนสามัญ ข้าราชการผู้รับบำนาญ ลูกจ้างประจำ

อื่น ๆ (ระบุ) พนักงานราชการ

รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ฝ่าย/ส่วน

กอง/สำนัก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวง/ทบวง กระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่ง ระดับ / ยศ

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

กรณี ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก

๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม (ถ้าทราบ)

๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

ขำรูด อื่น ๆ

๔. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

สำเนาทะเบียนบ้าน ,

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ
(.....)

- หมายเหตุ** 1 ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้
- 2 * ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

แบบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ไม่ได้ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์

(ด้านหน้า)

<p>บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ</p>  <p>พนักงานราชการ</p> <p>เลขที่</p> <p>จังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>วันออกบัตร/...../..... บัตรหมดอายุ/...../.....</p>

(ด้านหลัง)

<p>รูปถ่ายขนาด ๒.๕ X ๓ ซม.</p>	<p>เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร</p> <p>.....</p> <p>ชื่อ.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>.....</p>
<p>.....</p> <p>ลายมือชื่อ</p> <p>หมูโลहित</p>	<p>(นายสหวิช อภิชัยวิศรุตกุล)</p> <p>ตำแหน่ง รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน</p> <p>ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์</p> <p>ผู้ออกบัตร</p>