

คำขอมีบัตรประจำตัวหรือขอบัตรประจำตัวใหม่  
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.๒๕๔๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ \*.....ชื่อสกุล.....

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

มีที่อยู่ทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท  ข้าราชการพลเรือนสามัญ  ข้าราชการผู้รับบำนาญ  ลูกจ้างประจำของส่วนราชการ  
 พนักงานราชการ  ลูกจ้างประจำผู้รับบำนาญรายเดือน

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

กอง/สำนักงาน.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี.....กรม.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....กระทรวง.....สาธารณสุข.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ยื่นต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- กรณี  ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก
๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก  บัตรหายหรือถูกทำลาย  บัตรหมดอายุ  
 หมายเลขของบัตรเดิม..... (ถ้าทราบ)
๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก  เปลี่ยนตำแหน่ง  เปลี่ยนสังกัด  
 เลื่อนระดับ  ขำรุต  
 เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล  ย้ายมาใหม่  
 อื่น ๆ .....
- ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ  หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ

๑. ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก แล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  และหรือ  หน้าข้อความที่ใช้


๒. \* ให้ลงค่านำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตรประจำตัว



๓. กรณีออกบัตรด้วยระบบคอมพิวเตอร์ให้ลงลายมือชื่อในช่อง  เพื่อประกอบการจัดทำบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ที่ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์ (บัตรอิเล็กทรอนิกส์) ทั้งนี้ ควรใช้ปากกาสีน้ำเงินเข้มขนาด ๑.๐ มม. ขึ้นไปเท่านั้น สำหรับลงลายมือชื่อ

แบบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์  
(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



จังหวัดอุดรธานี

(ด้านหลัง)

รูปถ่าย  
๒.๕ X ๓ ซม.

ข้าราชการพลเรือนสามัญ  
เลขที่...../๒๕๖๘

ชื่อ .....

ตำแหน่ง .....

โรงพยาบาลกมทวปี.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เลขประจำตัวประชาชน.....

ลายมือชื่อ หมูโลทิต.....

ผู้ออกบัตร

วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

หมายเหตุ

๑. เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตรและตัวเลขที่ระบุหรือปรากฏบนบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกแห่งให้พิมพ์ด้วยเลขไทย

๒. คำนำหน้าชื่อ หรือคำนำหน้านาม ตำแหน่ง หรือสังกัด บนบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ให้ใช้คำเต็ม เช่น น.ส. ให้พิมพ์เป็น นางสาว ตำแหน่ง จพง. ให้พิมพ์เป็น เจ้าพนักงาน หรือ สนง. ให้พิมพ์เป็น สำนักงาน เป็นต้น

ตรวจผ่านแล้ว

นพ.สสจ.....

ผอ.รพ.....

รอง ผอ.ฯ.....

หัวหน้ากลุ่ม.....

เจ้าของเรื่อง.....

พิมพ์/ทาน.....