

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเทก ข้าราชการพลเรือนสามัญ.....

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

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

กระทรวง/หน่วย สาธารณสุข ตำแหน่ง.....ระดับ/ยศ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

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

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

ได้แนบรูปถ่ายสามใบมาพร้อมกับคำขอแล้ว และ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขึ้นมาชี้อักษรความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้
ให้ลงคำนำน้ำตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นาง / นางสาว / ยศ เป็นต้น
และชื่อผู้ขอมีบัตร

ด้านหน้า

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่.....

จังหวัดกาฬสินธุ์

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

ด้านหลัง

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

..... ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ

ผู้ออกบัตร

หมู่/โฉนด.....

គំនាមុខ

ប័ត្រថ្លាក់តាមការពិនិត្យរបស់ខ្លួន



ក្រសួងពេទ្យរដ្ឋបាល

លេខភូមិ.....

ចំណែកអភិវឌ្ឍន៍

ថ្ងៃខែឆ្នាំ...../...../..... ប័ត្រអនុញ្ញាត...../...../.....

គំនាមុខ

លេខភូមិ.....

ឈ្មោះ.....

តាមអនុញ្ញាត.....

..... តាមអនុញ្ញាត.....

តាមអនុញ្ញាត.....

ឈ្មោះ.....

ឈ្មោះ.....