

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

เขียนที่...โรงพยาบาลพัทลุง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (1).....ชื่อสกุล.....

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

เชื้อชาติ.....หมู่โลหิต..... มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

() ในเขตเทศบาล () นอกเขตเทศบาล

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท (2) **ข้าราชการพลเรือนสามัญ**

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

กอง.....โรงพยาบาลพัทลุง.....กรม.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....กระทรวง/ทบวง.....สาธารณสุข

ตำแหน่ง.....ระดับ/ยศ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ.....**ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง**.....

กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหาย/หรือถูกทำลาย
หมายเลขบัตรของบัตรเดิม..... (ถ้าทราบ)

3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง / เลื่อนระดับ / เลื่อนยศ

เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

ชำรุด อื่น ๆ

ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย/ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้

(1.) ให้ลงค่านำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ
เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

(2.) ตามมาตรา 4 ในพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542