

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

.....
เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....ชื่อสกุลภาษาอังกฤษ.....

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ข้าราชการพลเรือน ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ

พนักงานราชการ อื่นๆ(ระบุ)..... รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัดแผนก/งาน.....

..... ฝ่าย/ส่วน..... กอง/สำนัก.....

กรม/เทศบาล/องค์กร .. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งระดับ/ยศ

มีความประสงค์จะขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ อธิบดีกรมสุขภาพจิต

กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหาย หรือถูกทำลาย

หมายเลขบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง / เลื่อนระดับ / เลื่อนยศ

เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

ชำรุด อื่น ๆ

ได้แนบรูปถ่ายสองใบพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่น ๆ ดังนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้

ให้ลงคำนำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้นและชื่อผู้ขอมีบัตร

<p>ตรวจสอบหลักฐานแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ถูกต้อง / ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง</p>
--