

เลขที่บัตร

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่ ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....ชื่อสกุล.....

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

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

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท..... **ลูกจ้างประจำ**.....

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

กอง/สำนัก.....สำนักงานสหกรณ์จังหวัดสุราษฎร์ธานี.....กรมส่งเสริมสหกรณ์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

ตำแหน่ง.....ระดับ/ยศ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ.....ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี.....

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก
2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด อื่นๆ.....
4. ได้แนบรูปถ่ายหนึ่งใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
5. มาด้วยตนเอง (ต้องนำเสื้อปกคิขาว พร้อมเครื่องหมายอินทรรณู และแพรแถบ

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ตามชั้นเครื่องราชฯ ที่ได้รับพระราชทานมาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้

สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐลูกจ้างประจำ



รูปถ่าย 2.5 x 3 ซม.	ลูกจ้างประจำ เลขที่
	ชื่อ.....
	ตำแหน่ง.....

	เลขประจำตัวประชาชน.....
ลายมือชื่อ..... หมู่โลหิต.....	ตำแหน่ง อธิบดีกรมส่งเสริมสหกรณ์ ผู้ออกบัตร
วันออกบัตร	บัตรหมดอายุ.....

**โปรดเซ็นชื่อให้อยู่ในกรอบสี่เหลี่ยมด้านล่างนี้
เพื่อใช้สำหรับสแกนในบัตรสมาร์ทการ์ด
(อย่าเซ็นออกนอกกรอบ)**