คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
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.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภทพนักงานราชการ ปฏิบัติงาน/งาน.....

ฝ่าย/ส่วน.....กอง/สำนัก/สถาบัน.....

กรม/เทศบาล/องค์การ.....กระทรวง/ทบวง.....

ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรณี □ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

□ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก □ บัตรหมดอายุ □ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

□ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก □ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
□ เปลี่ยนชื่อตัว □ เปลี่ยนชื่อสกุล □ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
□ ชำรุด □ อื่น ๆ.....

□ 4. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ □ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(.....)

<u>หมายเหตุ</u> ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ และหรือ □ หน้าข้อความที่ใช้
ให้ลงคำนำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้นและชื่อของผู้ขอมีบัตร