



**คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542**

เขียนที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____
เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี สัญชาติ _____ หมุ่โลหิต _____
มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ _____

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท _____ ข้าราชการพลเรือนสามัญ
รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด แผนก/งาน _____ ฝ่าย/ส่วน _____
กอง/สำนัก _____ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร _____ กรม/เทศบาล/องค์กร _____ สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวง/ทบวง _____ สาธารณสุข _____ ตำแหน่ง _____ ระดับ/ยศ _____
มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ยื่นต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก
 2. ขอมีบัตรใหม่เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
 หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด อื่น ๆ.....
 ได้แนบรูปถ่าย 2 ใบ มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(.....)

โปรดอ่าน ต้องมีให้ครบ คือ

- ① การขอมีบัตร ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชนด้วยทุกครั้ง ทุกกรณี
- ② แบบฟอร์มทำบัตรมี 2 หน้า ต้องกรอกให้ครบทั้ง 2 หน้า และตัดติดรูปในแผ่นที่ 2 ให้เรียบร้อย
- ③ รูปถ่าย 2 รูป (ติดอินทหรณระดับปฏิบัติงาน = 2 ช่อเล็ก, ข้าราชการ/ปฏิบัติการ = 3 ช่อเล็ก, ข้าราชการ = 2 ช่อใหญ่)
- ④ ขอมีบัตรครั้งแรก ต้องแนบ สำเนาคำสั่งบรรจุ (เปลี่ยนตำแหน่ง, เลื่อนระดับ ต้องแนบสำเนาคำสั่งฯ ด้วย)
- ⑤ บัตรหมดอายุ, เปลี่ยนตำแหน่ง, เลื่อนระดับ, บัตรชำรุดหรือถูกทำลาย ต้องแนบบัตรเดิม ทุกครั้ง
- ⑥ บัตรหาย ต้องแนบบใบแจ้งความหาย
- ⑦ เปลี่ยนชื่อตัว, ชื่อสกุล ต้องมี 1.ใบการเปลี่ยนชื่อตัว, ชื่อสกุล, 2. บัตรเดิม
- ⑧ โปรดลงหมายเลขโทรศัพท์มือถือทุกครั้ง **บัตรแข็งให้ลงลายมือชื่อนั้น (ไม่ต้องเขียนด้วยลายมือ)**

แบบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญที่ไม่ได้ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์

(ด้านหน้า)

5.4 ซม.

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ
เลขที่...../.....
จังหวัดสกลนคร
วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

8.4 ซม.

(ด้านหลัง)

5.4 ซม.

รูปถ่าย
2.5 x 3 ซม.

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
.....
ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ลายมือชื่อ ตำแหน่ง.....
หมู่โลหิต..... ผู้ออกบัตร

8.4 ซม.