

คำขอมีบัตรประจำตัวหรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๒
ของพนักงานราชการเฉพาะกิจ
เพื่อรองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

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.....โทรศัพท์.....
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....


เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท พนักงานราชการเฉพาะกิจ
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ตำแหน่ง..... มีความประสงค์ขอมีบัตร
ประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กรณี ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก (ให้แนบคำสั่งจ้าง, ใบแจ้งผลการตรวจหมู่โลหิตด้วย)
 ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
(ให้แนบคำร้องที่แจ้งต่อเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่มาด้วย)
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
 ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด อื่น ๆ.....
 ได้แนบรูปถ่ายขนาด ๒.๕ x ๓ ซม. จำนวน ๒ ใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(.....)

- หมายเหตุ ๑. คำขอมีบัตรประจำตัวและสำเนารายการออกบัตรให้จัดส่ง ๑ ชุด
๒. การกรอกข้อความให้เขียนหรือพิมพ์ให้ชัดเจน โดยกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน และยึดคำสั่งบรรจุ
และแต่งตั้งปัจจุบันเป็นหลัก
๓. ปิดรูปถ่ายในช่องว่างที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อผู้สมัครในคำขอมีบัตรประจำตัว
และสำเนารายการออกบัตร
๔. รูปถ่ายใช้รูปขาวดำหรือรูปสี ขนาด ๒.๕ x ๓ ซม. ครึ่งตัว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือนก่อนวันยื่นคำขอมีบัตร โดยแต่งเครื่องแบบปฏิบัติราชการเครื่องแบบพิธีการ
หรือแต่งชุดสากล และเขียนชื่อ นามสกุล ไว้ด้านหลังรูปถ่ายด้วย
๕. การขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ โปรดปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับ
การขอมีบัตรประจำตัวที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนดโดยเคร่งครัด

สำเนารายการออกบัตรประจำตัวพนักงานราชการเฉพาะกิจ

(ด้านหน้า)

<p>บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ</p>  <p>พนักงานราชการเฉพาะกิจ เลขที่...../.....</p> <p>วันออกบัตร...../...../.....บัตรหมดอายุ.....</p>
--

(ด้านหลัง)

รูปถ่าย ขนาด 2.5 x 3	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ชื่อ.....
	ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ หมุ่โลหิต.....	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ผู้ออกบัตร