คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่

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

### หมายเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

### ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

### 

### เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ❑ ข้าราชการพลเรือน ❑ ข้าราชการบำนาญ ❑ ลูกจ้างประจำ

❑ พนักงานราชการ ❑ อื่นๆ (ระบุ)...............................................รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัดแผนก/งาน.....................................ฝ่าย/ส่วน.................................................กอง/สำนัก...........................................................กรม/เทศบาล/องค์การ.........กรมสุขภาพจิต....................กระทรวง/ทบวง..........กระทรวงสาธารณสุข...................ตำแหน่ง ระดับ/ยศ...........................................................................มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ......อธิบดีกรมสุขภาพจิต................

กรณี ❑ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

❑ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก 🔿 บัตรหมดอายุ 🔿 บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขบัตรเดิม (ถ้าทราบ)

❑ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก 🔿 เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

🔿 เปลี่ยนชื่อตัว 🔿 เปลี่ยนชื่อสกุล 🔿 เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

🔿 ชำรุด 🔿 อื่น ๆ……………………………….

❑ ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ 🔿 สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.................................................................)

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก แล้วขีดเครื่องหมาย ✓ในช่อง❑และหรือ 🔿 หน้าข้อความที่ใช้

**ตรวจสอบหลักฐานแล้ว**

❑ ถูกต้อง/ครบถ้วน

❑ ไม่ถูกต้อง..............................................

……………………………………………………………