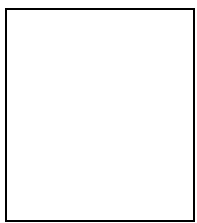




เลขที่.....
 วันออกบัตร.....
 วันหมดอายุ.....

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
 ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๒

.....



เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า ยศ..... นาย นาง นางสาว..... ชื่อสกุล.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นขอ --- หมู่โลหิต.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐ ประเภท ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ
 สังกัด กลุ่ม..... โรงเรียน..... หมายเลขโทรศัพท์.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต ๑ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
 ตำแหน่ง

- ปฏิบัติงาน ชำนาญงาน อาวุโส
 ปฏิบัติการ ชำนาญการ ชำนาญการพิเศษ
 อื่น ๆ

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อหน้าหัวหน้าหน่วยงานเจ้าของสังกัด

กรณี ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก(บรรจุใหม่เมื่อ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.)

๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
 โดยได้แนบเอกสารดังนี้ ๒.๑ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ แผ่น
 ๒.๒ บัตรเดิม (กรณีบัตรหมดอายุ)
 ๒.๓ ใบแจ้งความ (กรณีบัตรหายหรือถูกทำลาย)
 ๒.๔ สำเนาบัตรเดิม (กรณีบัตรหายหรือถูกทำลาย) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒.๕ ใบตรวจกรุปเลือด (กรณีบัตรหายหรือถูกทำลาย)

๓. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อและชื่อสกุล
 ชำรุด เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ/ย้าย
 อื่น ๆ

- โดยได้แนบเอกสารดังนี้ ๓.๑ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ แผ่น
 ๓.๒ สำเนาเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
 ๓.๓ สำเนาคำสั่งเปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ/ย้าย จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ.....ผู้ทำคำขอ
 (ตัวบรรจง)(.....)

หมายเหตุ ต้องแนบเอกสารประกอบให้ครบถ้วนตามกรณีข้างต้น