

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขที่ 04049-.....

วันออกบัตร...../...../.....

วันหมดอายุ...../...../.....

คำขอมีบัตรประจำตัวหรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

2.5 x 3 ซม.

เท่านั้น

เขียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปีเดือน สัญชาติ..... หมุ่โลหิต.....

อยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของยื่นคำขอ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภทของข้าราชการ พลเรือนสามัญ ครู บำเหน็จบำนาญ

ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ

รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัดแผนก/งาน.....ฝ่าย/ส่วน.....

โรงเรียน.....อำเภอ..... จังหวัด.....

กอง.....กรม สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกระทรวงศึกษาธิการ

ตำแหน่ง.....ระดับ/อันดับ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

ชำรุด อื่น ๆ.....

ข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่าย ขนาด 2.5 x 3 ซม. จำนวน 2 แผ่น/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรเดิม
มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และหลักฐานอื่น ๆ (มี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)