

เลขที่บัตร.....

รหัสบัตร.....

วันออกบัตร.....

บัตรหมดอายุ.....

แบบคำขอมีบัตรประจำตัว หรือมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เกษียณอายุราชการ 30 ก.ย. ปี พ.ศ.....

สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....

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

หมายเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภทข้าราชการ พลเรือนสามัญ ครู บำเหน็จบำนาญ

ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ

รับราชการปฏิบัติงาน/สังกัด/แผนก/งาน.....ฝ่าย/ส่วน.....

โรงเรียน.....อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....

กอง/สำนัก.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจันทบุรี ตราด กรมสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....อันดับ..... มีความประสงค์

ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ยื่นต่อ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจันทบุรี ตราด

กรณี ขอมีบัตรครั้งแรก

ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

ชำรุด อื่น ๆ.....

ได้แนบรูปถ่าย จำนวน 2 ใบ มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ใช้ให้ลงคำนำ

หน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้นและชื่อผู้ขอมีบัตร

- ส่งบัตรเก่าคืนด้วย (กรณีบัตรสูญหายให้แนบใบแจ้งความ)

พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ด้วยทุกกรณี

รูปถ่าย

2.5 X 3 ซม.

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจันทบุรี ตราด

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....อันดับ.....

โรงเรียน.....สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจันทบุรี ตราด

ขอมอบอำนาจให้.....ตำแหน่ง.....อันดับ.....

โรงเรียน.....สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจันทบุรี ตราด

ดำเนินการ.....แทนข้าพเจ้า

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับ

มอบอำนาจมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)