



คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่  
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าชื่อ\* \_\_\_\_\_ ชื่อสกุล \_\_\_\_\_

Name (Mr./Mrs./Miss) \_\_\_\_\_ Surname \_\_\_\_\_

เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สัญชาติ \_\_\_\_\_ หมุ่โลหิต \_\_\_\_\_

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ \_\_\_\_\_

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท \_\_\_\_\_

รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด \_\_\_\_\_ แผนก/งาน ฝ่าย/ส่วน \_\_\_\_\_

กอง/สำนัก \_\_\_\_\_ กรม/เทศบาล/องค์การ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ยื่นต่อ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

- กรณี  1. ขอมีบัตรครั้งแรก
2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก  บัตรเก่าหมดอายุ  บัตรหายหรือถูกทำลาย  
หมายเลขบัตรเดิม \_\_\_\_\_ (ถ้าทราบ)
3. ขอเปลี่ยนบัตรใหม่ เนื่องจาก  เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ  
 เปลี่ยนชื่อตัว  เปลี่ยนชื่อสกุล  เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล  
 ขำรุค  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_
- ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมคำขอนี้แล้ว และ  หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ทำคำขอ

( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ

ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  และหรือ  หน้าข้อความที่ใช้

\* ให้ลงค่านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น

และชื่อผู้ขอมีบัตร

\*\* แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนา