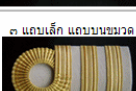
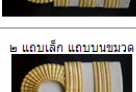
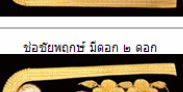


เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการทำบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

1. แบบฟอร์ม 2 ชุด (พิมพ์รายละเอียดและลงนามให้ครบถ้วนทั้ง 2 หน้า) หมู่เลือดพิมพ์ภาษาไทย
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
3. เอกสารที่เกี่ยวข้อง
 - ขอครั้งแรก แนบคำสั่งบรรจุ (รอให้มีคำสั่งพันทลงราชการก่อน)
 - กรณีขอทำบัตรใหม่ ให้แนบบัตรข้าราชการเดิม หรือถ้าไม่มีให้ใช้ใบแจ้งความบัตรหายแนบ
 - เปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล/ ตำแหน่ง แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง
 - ย้าย/โอนมา แนบคำสั่งย้าย/คำสั่งโอนมา
4. รูปถ่ายชุดปกติขาว 1-1.5 นิ้ว จำนวน 2 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
 - ตรวจสอบอินทนูให้ถูกต้องตามระดับ (กรณีข้าราชการบำนาญ ปกเสื้อด้านขวาติด นก.)
 - ผู้หญิงผมยาวให้รวบผมให้เรียบร้อย
 - ตัดรูปมาในแบบฟอร์มหน้า 2 ให้เรียบร้อย
 - Scan รูป และลายเซ็น แยกเป็น 2 ไฟล์ โดย Scan เป็นไฟล์รูปภาพเป็นชื่อผู้ขอทำบัตร .jpg และส่งไฟล์รูปและลายเซ็นทาง Line (QR Code)
5. มีหนังสือนำเสนอพร้อมเอกสารข้อ 1 - 4

ประเภทตำแหน่ง				อินทนูและเครื่องหมายตำแหน่งอินทนู	
ทั่วไป	วิชาการ	ชำนาญการ	บริหาร	เครื่องแบบปฏิบัติราชการ	เครื่องแบบพิธีการ
ระดับทวิภาคี	ระดับทรงคุณวุฒิ	ระดับสูง	ระดับสูง	๑ แถบใหญ่ ๑ แถบเล็ก ขมวดเป็นครุฑพ่าห์	ขอชัยพฤกษ์ เท็มเส้นฐาน
	ระดับเชี่ยวชาญ		ระดับต้น		
ระดับอาวุโส	ระดับชำนาญการพิเศษ	ระดับต้น		๑ แถบใหญ่ ๑ แถบเล็ก ขมวด	ขอชัยพฤกษ์
	ระดับชำนาญการ				
ระดับชำนาญงาน	ระดับปฏิบัติการ			๓ แถบเล็ก แถบขนขมวด	ขอชัยพฤกษ์ มีดอก ๓ ดอก
					
ระดับปฏิบัติการ				๒ แถบเล็ก แถบขนขมวด	ขอชัยพฤกษ์ มีดอก ๒ ดอก
					

QR Code สำหรับส่งรูป และลายเซ็น



****ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรูปและเอกสารแนบให้ครบถ้วนก่อน
นำเสนอ สสจ.ลพบุรี ****

**คำขอมีบัตรประจำตัว หรือ ขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542**

ให้พิมพ์แบบฟอร์มด้วย
คอมพิวเตอร์
ก่อนพิมพ์ออกกระดาษให้
ครบถ้วนข้อความนี้ออก

เขียนที่

วันที่เดือน

.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

.....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ..... อายุ

.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ตรอก/ซอย.....

.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด

.....รหัสไปรษณีย์.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนขอ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

.....โทรศัพท์

.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ☐ ข้าราชการพลเรือน ☐ ลูกจ้าง
ประจำ ☐ พนักงานราชการ
รับราชการ /ปฏิบัติงาน/เคยสังกัดแผนก/งาน
.....ฝ่าย/ส่วน

.....
กอง/สำนัก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี กรม /เทศบาล/
องค์การ สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวง/ทบวง กระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง
.....ระดับ/ยศ.....

มีความประสงค์ขอมิบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ **ผู้ว่า**
ราชการจังหวัดลพบุรี

กรณี ☐ 1. ขอมิบัตรครั้งแรก
☐ 2. ขอมิบัตรใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหมดอายุ ☐
บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม
.....(ถ้าทราบ)

☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก ☐ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อน
ระดับ/เลื่อนยศ

☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล
☐ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
☐ ขำรด ☐ อื่น

.....
☐ 4. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว
และ

☐ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

(ลายมือชื่อ)
.....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย / ใน
ช่อง ☐ และหรือ ☐ หน้าข้อความที่ใช้

****ผู้ทำคำขอลงลายมือ**

--

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

จังหวัดลพบุรี

(ด้านหลัง)

ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่.....

पृष्ठ ३००६

ตำหน่ง ๓๐๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เลขประจำตัวประชาชน xxx

สาบมือชื่อ

பயிற்சி

500 1000 1500 2000 2500 3000 3500 4000 4500 5000 5500 6000 6500 7000 7500 8000 8500 9000 9500 10000

วันออกบัตร บัตร

พมคอาญ.....

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(นางสาวจันทนา ท้วมดี)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี