

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

ติดรูปถ่าย
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
ขนาด 2.5 x 3 ซม.

เขียนที่ โรงเรียนสิริรัตนาร

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ (ระบุคำนำหน้า) ชื่อสกุล
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมูโลหิต
ที่อยู่ตามทะเบียน บ้านเลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ----
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ☐ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ☐ ลูกจ้างประจำ
☐ พนักงานราชการ ☐ บำเหน็จบำนาญ
โรงเรียนสิริรัตนาร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 2
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
ตำแหน่ง วิทยฐานะ
อันดับ/ระดับ เงินเดือนปัจจุบัน

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 2

กรณี

- ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก (บรรจุใหม่/บัตรข้าราชการบำนาญ)
☐ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก  บัตรหมดอายุ  บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก  เปลี่ยน (ตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ)
 เปลี่ยน (คำนำหน้าชื่อ/ชื่อตัว/ชื่อสกุล/เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล)
 เปลี่ยนสถานศึกษา  ขำรุต  อื่น ๆ
☐ 4. ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ  หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) สำเนาทะเบียน

บ้านและสำเนาบัตรประชาชน .

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ☐ หน้าข้อความที่ใช้

ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร