

คำขอมีบัตรประจำตัวหรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.๒๕๔๒

เขียนที่.....โรงพยาบาลหาดใหญ่.....

วันที่ <<วัน>> เดือน <<เดือน>> พ.ศ. <<ปี>>

ข้าพเจ้าชื่อ <<ชื่อพร้อมคำนำหน้าแบบขีดฆ่า>> ชื่อสกุล <<นามสกุล>>
เกิดวันที่ <<วันเกิด>> เดือน <<เดือนเกิด>> พ.ศ. <<ปีเกิด>> อายุ <<อายุ>> ปี สัญชาติ <<สัญชาติ>> หมุ่โลหิต <<เลือด>>
มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ <<บ้านเลขที่>> ตรอก/ซอย <<ตรอก/ซอย>> ถนน <<ถนน>>
ตำบล/แขวง <<ตำบล/แขวง>> อำเภอ/เขต<<อำเภอ/เขต>> จังหวัด<<จังหวัด>>
รหัสไปรษณีย์ <<รหัสไปรษณีย์>> โทรศัพท์ <<โทรศัพท์>>
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ [<<เลข<>>] - [<<เลข<>>] - [<<เลข<>>] - [<<เลข<>>] - [<<เลข<>>]

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ <<ที่อยู่ปัจจุบัน>>

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท [<<chk_type1>>] ข้าราชการพลเรือนสามัญ [<<chk_type2>>] ข้าราชการผู้รับบำนาญ
[<<chk_type3>>] ลูกจ้างประจำรับบำนาญรายเดือน [<<chk_type4>>] พนักงานราชการ
รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด แผนก/งาน <<แผนก>> ฝ่าย/กลุ่มงาน <<กลุ่มงาน>>
กอง/สำนัก.....โรงพยาบาลหาดใหญ่.....กรม.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....
กระทรวง/ทบวง.....กระทรวงสาธารณสุข.....ตำแหน่ง <<ตำแหน่ง>> ระดับ <<ระดับ>>
มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

กรณี [<<chk_case1>>] ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก

[<<chk_case2>>] ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก (<<chk_reason1>>) บัตรหมดอายุ (<<chk_reason2>>) บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม <<หมายเลขบัตรเดิม>> (ถ้าทราบ)

[<<chk_case3>>] ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก (<<chk_reason3>>) เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
(<<chk_reason4>>) เปลี่ยนชื่อตัว (<<chk_reason5>>) เปลี่ยนชื่อสกุล (<<chk_reason6>>) เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
(<<chk_reason7>>) ขำรุต (<<chk_reason8>>) อื่น ๆ.....

[<<chk_case4>>] ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ (<<chk_reason9>>) หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(<<ชื่อตัวและนามสกุล>>)

หมายเหตุ

- ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย/ในช่อง ☐ และหรือ ☐ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ลงค่านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น
และชื่อผู้ขอมีบัตร