

เลขที่.....

รหัสบัตร.....

วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ☐ ข้าราชการครูบุคลากรทางการศึกษา ☐ ลูกจ้างประจำ
☐ พนักงานราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ กลุ่มงาน/โรงเรียน.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต ๓ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
ตำแหน่ง.....ระดับ.....มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ยื่นต่อผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต ๓

กรณี ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก (บรรจุใหม่/ข้าราชการบำนาญ)☐ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหมดอายุ ☐ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ☐ เปลี่ยนตำแหน่ง / ย้ายสถานที่ทำงาน☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล ☐ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล☐ ขำรุด ☐ อื่นๆ.....☐ ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ ☐ หลักฐานอื่นๆ.....(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

กรุณากรอกข้อความให้ครบ สมบูรณ์ ทุกช่อง*****

เอกสารประกอบ 1 กรณีบัตรหายหมดอายุ/เปลี่ยนตำแหน่ง/ย้ายสถานที่ทำงาน/เปลี่ยนชื่อตัวชื่อสกุล

(1) รูปถ่าย 1 นิ้ว ไม่เกิน 6 เดือน (2) สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประชาชน 1 ฉบับ (3) บัตรเดิม

กรณีบัตรหาย (1) ใบแจ้งความ (2) ใบรับรองหมู่โลหิต (3) รูปถ่าย 2 รูป (4) สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประชาชน 1 ฉบับ

บัตรข้าราชการบำนาญ (1) รูปถ่าย ที่มีเครื่องหมาย อักษร นก คิตติ์คอเสื้อด้านหน้าข้างขวา 2 รูป (2) บัตรเดิม (3) สำเนาทะเบียนบ้าน

ครูบรรจุใหม่ (1) รูป 1 นิ้ว ไม่เกิน 6 เดือน 2 รูป (2) สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประชาชน 1 ฉบับ

เจ้าหน้าที่ประสานการทำบัตรข้าราชการ โทร 042-219-185 กลุ่มบริหารงานบุคคล