



แบบฟอร์มขอมิบัติประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล / งานสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล

รหัสเอกสาร FRM-HR-WF-001

Version 1.0

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอขอทำบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการพลเรือน | <input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมือง |
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา | <input type="checkbox"/> พนักงานองค์การของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> พนักงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ |
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการบำนาญ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

ทั้งนี้ได้แนบคำขอมิบัติประจำตัวฯ และรูปถ่าย จำนวน ๑ รูป พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ ตามแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอมิบัติ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

- ผู้บังคับบัญชา (ผู้ลงนามในบันทึก) ได้แก่ ผอ.กอง/สำนัก/ศูนย์/กลุ่มกรณีเป็นข้าราชการบำนาญ, อธิการบดี, หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดให้ลงนามเฉพาะในส่วนของผู้ขอมิบัติ

หมายเหตุ

- ในกรณีส่งเป็นรูปดิจิทัลไฟล์ ส่งมาที่ idline : 0890491888
- ส่งแบบฟอร์มฯ เป็น file PDF ได้ทาง E-mail : hr@mhesi.go.th
- โดยเจ้าหน้าที่จะติดต่อให้มารับบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ ภายใน ๓ วันทำการ
- หากมีข้อสงสัยติดต่อได้ที่ นายธรรมณูญ มังคลานนท์ โทร. ๐ ๒๓๓๓ ๓๗๕๓



แบบประเมินความพึงพอใจ

- ขอความร่วมมือตอบแบบประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการด้วยคะ...ขอบคุณครับ...



แบบฟอร์มขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล / งานสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล

รหัสเอกสาร FRM-HR-WF-001

Version 1.0

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่

ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อ-สกุล.....เกิดวันที่.....

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

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภทข้าราชการพลเรือนสามัญ รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด/แผนก/งาน

.....ฝ่าย/ส่วน.....กอง/สำนัก.....

กรม/เทศบาล/องค์การ.....กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และ

นวัตกรรม ตำแหน่ง.....ระดับ/ยศ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ.....

กรณี () ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก

() ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก () บัตรหมดอายุ () บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

() ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก () เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

() เปลี่ยนชื่อตัว () เปลี่ยนชื่อสกุล () เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

() ชำรุด () อื่น ๆ.....

() ได้แนบบรูปถ่าย ๑ ใบ มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้ทำคำขอ

หมายเหตุ : ให้ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ในช่อง () หน้าข้อความที่ใช้

ให้ลงคำนำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/น.ส./ยศ เป็นต้น

กรณี ๑. ขอมีบัตรใหม่เนื่องจากบัตรหมดอายุ หรือบัตรชำรุด (ให้แนบบัตรเก่ามาด้วย)

๒. ขอเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ให้แนบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/สกุล /ทะเบียนสมรส)