

คำขอเมียบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

เขียนที่ โรงพยาบาลสุวรรณารามย์

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....ชื่อสกุลภาษาอังกฤษ.....

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

มีชื่อยูในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ข้าราชการพลเรือน ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ

พนักงานราชการ อื่น ๆ (ระบุ).....รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด
แผนก/งาน.....ฝ่าย/ส่วน.....กอง/สำนัก โรงพยาบาลสุวรรณารามย์
กรม/เทศบาล/องค์การ กรมสุขภาพจิต กระทรวง/ทบวง สาธารณสุข ตำแหน่ง.....
ระดับ/ยศ.....เครื่องราชฯที่ได้รับ.....มีความประสงค์ขอเมียบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยืนต่อ
อธิบดีกรมสุขภาพจิต.....

กรณี 1. ขอเมียบัตรครั้งแรก

2. ขอเมียบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขอบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง / เลื่อนระดับ / เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด อื่น ๆ

ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอแล้ว และ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขึ้นถ่ายเอกสารที่ไม่ต้องการออกแล้วขึ้นเครื่องหมาย / ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้
ให้ลงคำนำมตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอเมียบัตร

ตรวจสอบหลักฐานแล้ว

ถูกต้อง/ครบถ้วน

ไม่ถูกต้อง.....