

**คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่  
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542**

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... ชื่อสกุล .....

เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... หมู่โภทิต .....  
มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านเลขที่ ..... ตรอก / ซอย ..... หมู่ .....  
ถนน ..... ตำบล / แขวง ..... อำเภอ / เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....  
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ  -    -     -   -   
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ .....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประจำเขต ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาผู้รับบำเหน็จบำนาญ  
สังกัด พื้นที่ ..... มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา  
กระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง (เดิมก่อนเกณฑ์อายุราชการ) ..... ระดับ .....  
มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ อดีตการเดิมมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

- กรณี  1. ขอมีบัตรครั้งแรก (ให้แนบคำสั่งบรรจุมาด้วย)  
 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก  บัตรหมดอายุ  บัตรหายหรือถูกทำลาย  
 (ให้แนบคำร้องที่แจ้งต่อเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่มาด้วย)  
 หมายเลขของบัตรเดิม ..... (ถ้าทราบ)  
 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก  เปลี่ยนตำแหน่ง / เลื่อนระดับ / เลื่อนยศ  
 เปลี่ยนชื่อตัว  เปลี่ยนชื่อสกุล  เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล  
 ชำรุด  อื่น ๆ ..... (ระบุ)  
 ได้แนบรูปถ่ายขนาด 2.5 x 3 ซ.ม. จำนวน 2 ใบ มาพร้อมคำขอนี้แล้ว  
 ใบแจ้งผลการตรวจหมู่โภทิต  
 สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ สำเนาบัตรประชาชน (ต้องแนบทุกครั้งที่ขอทำบัตรใหม่)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ทำคำขอ

(.....)

## สำเนารายการออกบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ



ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

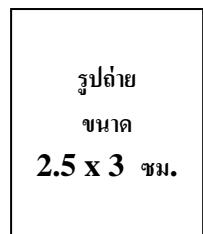
เลขที่.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

กระทรวงศึกษาธิการ

วันออกบัตร ...../...../..... บัตรหมดอายุ...../...../.....

(ด้านหลัง)



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

<input type="text"/>								
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ชื่อ .....

ตำแหน่ง.....

.....

(รองศาสตราจารย์น้ำยุทธ สงค์ชนาพิทักษ์)

ลายมือชื่อ

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

หมู่ໂຄหิດ.....

ผู้ออกบัตร