

คำขอเมืองประจำตัว หรือขอเมืองประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

(ให้ถ่ายสำเนาแบบฟอร์มนี้และ
กรอกข้อความ โดยไม่ต้องพิมพ์
แบบฟอร์มนี้บนนำไปใหม่)

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ * ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... หมู่บ้าน..... นิชชื่อยุ่น
ทะเบียนบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประจำ พนักงานราชการ รับราชการ/ปฏิบัติงาน แผนก/งาน.....

สำนัก/สถานศึกษา..... จังหวัด.....

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอเมืองประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ยื่นต่อ เลขานุการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

กรณี 1. ขอเมืองครั้งแรก

2. ขอเมืองใหม่ เมื่องจาก

บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

3. ขอเปลี่ยนบัตร เมื่องจาก

เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล ชำรุด

อื่นๆ.....

4. ได้แนบรูปถ่าย 2 ใบมาพร้อมคำขอแล้วและ

หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) ให้ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)

(.....)

หมายเหตุ

* ให้ลงคำนำหน้านามตามกฎหมายและระบุเบนชื่อของ
ทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น
และชื่อผู้ขอเมือง

ให้เขียนชื่อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย
✓ ลงในช่อง และหรือ หน้าชื่อความที่ใช้

ด้านหน้า

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานราชการ

เลขที่.....

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
วันที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

ด้านหลัง

เลขประจำตัวประชาชนผู้ถือบัตร

.....

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

รูปถ่าย

2.5 x 3 ซม.

*

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง.....

หมู่บ้าน*

ผู้ออกบัตร