**คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่**

 **ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐพ.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………………………...

เลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ 🞏 🞏🞏🞏🞏 🞏🞏🞏🞏🞏 🞏🞏🞏

# ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ ……………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………

 เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท…………………………………………………………………………..

รับราชการ ปฏิบัติงาน เคยสังกัด แผนก/งาน…………………………………….ฝ่าย/ส่วน………………………..

กอง/สำนัก…………………………………….กรม/เทศบาล/องค์การ………………………………………………

กระทรวง…………………ตำแหน่ง……………………………………..ระดับ /ยศ…………………………………

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ……………………………………………………………

กรณี 🞏 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

 🞏 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก 🞏 บัตรหมดอายุ 🞏 บัตรหายหรือถูกทำลาย

 หมายเลขของบัตรเดิม………………………………………………………………………………

 🞏 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก 🞏 เปลี่ยนตำแหน่ง เลื่อนระดับ เลื่อนยศ

 🞏 เปลี่ยนชื่อตัว 🞏 เปลี่ยนชื่อสกุล 🞏 เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

 🞏 ชำรุด 🞏 อื่น ๆ ………………………….

 🞏 ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ 🞏 หลักฐานอื่น (ถ้ามี)

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 (ลายมือชื่อ)…………………………….ผู้ยื่นคำขอ

 (……………………………..)

**หมายเหตุ** - ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมายในช่อง 🞏 และหรือ 🞏 หน้า

 ข้อความที่ใช้

- ให้ลงคำนำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย นาง นางสาว ยศ

 เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

 ด้านหน้า

 เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

 .........................................................

 ชื่อ ................................................

 ตำแหน่ง............................................

 ลงชื่อ................................................

 ............................ (..............................................)

 ลายมือชื่อ ตำแหน่ง.............................................

หมู่โลหิต ................ ผู้ออกบัตร.......................................

 ด้านหลัง

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เลขที่ ............./................

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

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

 สำเนาถูกต้อง

 ด้านหน้า

 เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

 .........................................................

 ชื่อ ................................................

 ตำแหน่ง............................................

 ลงชื่อ................................................

 ............................ (..............................................)

 ลายมือชื่อ ตำแหน่ง.............................................

หมู่โลหิต ................ ผู้ออกบัตร.......................................

 ด้านหลัง

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ผู้บริหารท้องถิ่น

เลขที่ ............./................

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดลำปาง

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

 สำเนาถูกต้อง

 ด้านหน้า

 เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

 .........................................................

 ชื่อ ................................................

 ตำแหน่ง............................................

 ลงชื่อ................................................

 ............................ (..............................................)

 ลายมือชื่อ ตำแหน่ง.............................................

หมู่โลหิต ................ ผู้ออกบัตร.......................................

 ด้านหลัง

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการครูองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เลขที่ ............./................

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

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

 สำเนาถูกต้อง

 ด้านหน้า

 เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

 .........................................................

 ชื่อ ................................................

 ตำแหน่ง............................................

 ลงชื่อ................................................

 ............................ (..............................................)

 ลายมือชื่อ ตำแหน่ง.............................................

หมู่โลหิต ................ ผู้ออกบัตร.......................................

 ด้านหลัง

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการบำนาญองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เลขที่ ............./................

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

วันที่ออกบัตร..../..../.... บัตรหมดอายุ ......./......./..........

 สำเนาถูกต้อง

 ด้านหน้า

 เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

 .........................................................

 ชื่อ ................................................

 ตำแหน่ง............................................

 ลงชื่อ................................................

 ............................ (..............................................)

 ลายมือชื่อ .........................................................

หมู่โลหิต ................ ผู้ออกบัตร.......................................

 ด้านหลัง

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการบำนาญองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เลขที่ ............./................

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

วันที่ออกบัตร..../พ.ย./52 บัตรหมดอายุ ใช้ได้ตลอดชีพ

 สำเนาถูกต้อง