

คำขอมีบัตรประจำตัวหรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.๒๕๔๒

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ข้าพเจ้า ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ.....
หมู่โลหิต.....มีที่อยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....
เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ข้าราชการพลเรือนสามัญ ข้าราชการผู้รับบำนาญ ลูกจ้างประจำ
 อื่น ๆ (ระบุ).....
รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด แผนก/งาน.....ฝ่าย/กลุ่มงาน/ส่วน.....โรงพยาบาลตราด.....
กอง/สำนักงาน.....สาธารณสุขจังหวัดตราด.....กรม.....สำนักงานปลัดกระทรวง.....สาธารณสุข
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ยื่นต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

- กรณี ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก
 ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
 ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ขำรุด อื่น ๆ.....
 ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ทำคำขอ
(.....)

หมายเหตุ

- ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ถูกต้องออกแล้วขีดเครื่องหมาย/ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้
- ให้ลงค่านำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และชื่อผู้มีบัตร

ตัวอย่าง การจัดทำบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

บ.จ.1

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอมีบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่ โรงพยาบาลตราด
วันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2546
ข้าพเจ้าชื่อ นางสาวรัชดา ชื่อสกุล สินประเสริฐ
เกิดวันที่ 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2516 อายุ 30 ปี สัญชาติ ไทย หมู่โลหิต เอ
มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ 33 ตรอก/ซอย หมู่ที่ 3 ถนน..... ตำบล/แขวง คู่งสำเภา
อำเภอ/เขต มโนรมย์ จังหวัด ชัยนาท รหัสไปรษณีย์ 17110 โทรศัพท์ 0 2526 2784
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ 3 - 9 6 5 4 - 3 2 8 2 5 - 3 1 1
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ 33 หมู่ 3 ต.คู่งสำเภา อ.มโนรมย์ จ.ชัยนาท 17110
.....
เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ข้าราชการพลเรือนสามัญ
รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด แผนก/งาน หอผู้ป่วย ฝ่าย/ส่วน กลุ่มการพยาบาล
กอง/สำนัก โรงพยาบาลตราด กรม/เทศบาล/องค์การ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวง/ทบวง สาธารณสุข
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ/ยศ 7 มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของ
รัฐยื่นต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก
 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด อื่น ๆ.....
 ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)
 สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....รัชดา สินประเสริฐ..... ผู้ทำคำขอ
(นางสาวรัชดา สินประเสริฐ)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้
ให้ลงคำนามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร

ส่งเอกสารหน้านี้จำนวน 1 ชุด พร้อมหลักฐาน

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
2. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
3. สำเนาคำสั่งรับราชการปัจจุบัน จำนวน 1 ฉบับ