

คำขอมีบัตรประจำตัวหรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๒

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

ข้าพเจ้าชื่อ*.....สกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....
มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท () ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา () พนักงานสายวิชาการ
() ลูกจ้างประจำ () พนักงานสายบริการ
() พนักงานราชการ

รับราชการ/ปฏิบัติงาน/ เคยสังกัด แผนก/ภาควิชา.....
กอง/คณะ.....กรม มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม
ตำแหน่ง.....ระดับ/ยศ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

- กรณี () ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก
() ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหมดอายุ ☐ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม/...../.....
() ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ☐ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ (กรุณาระบุ)
☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล ☐ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
☐ ชำรุด ☐ อื่น ๆ

พร้อมนี้ได้แนบรูปถ่าย มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และหลักฐานอื่น ๆ

- ☐ รูปถ่ายขนาด ๒.๕ x ๓.๐ เซนติเมตร จำนวน ๑ ใบ
☐ อีพโฮลด์ไฟล์รูปถ่าย (QR Code ด้านล่าง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง () และหรือ ☐ หน้าข้อความที่เลือก
*ให้ลงคำนำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมีบัตร



อีพโฮลด์ไฟล์รูปถ่าย

<https://forms.gle/KfphSHprYLFwLn236>