



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมิบัติประจำตัวลูกจ้างมหาวิทยาลัย

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....

ลูกจ้างมหาวิทยาลัยตำแหน่ง.....สังกัด.....

มหาวิทยาลัยนเรศวร () เงินงบประมาณ () เงินนอกงบประมาณ กำหนดระยะเวลาจ้าง.....ปี.....เดือน

.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport No.).....

มีความประสงค์จะขอมิบัติประจำตัวลูกจ้างชั่วคราว ตามระเบียบฯ ว่าด้วยบัตรประจำตัวลูกจ้างของมหาวิทยาลัย

พ.ศ.๒๕๓๙ เพื่อ..... (เหตุผลในการขอ)

ทั้งนี้ได้แนบรูปถ่ายมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และหลักฐานอื่น ๆ

☐ รูปถ่ายขนาด ๒.๕ x ๓.๐ เซนติเมตร จำนวน ๑ ใบ

☐ อัปโหลดไฟล์รูปถ่ายที่ลิงค์ <https://forms.gle/KfphSHprYLFwLn236>



อัปโหลดไฟล์รูปถ่าย

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

สำเนาบัตรประจำตัวลูกจ้างมหาวิทยาลัยนเรศวร

เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport No.)

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

เลขที่

บัตร.....

.....

ลายมือชื่อ

หมุ่โลหิต.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัตรหมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....