

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
 ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 10) พ.ศ. 2549
 ของพนักงานราชการ
 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี กระทรวงศึกษาธิการ

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.....

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐ พนักงานราชการ สังกัดสำนัก, สถาบันฯ/คณะ/กอง.....
 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ตำแหน่ง..... มีความประสงค์ขอมีบัตร
 ประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ยื่นต่ออธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก (ให้แนบคำส่งสัญญาจ้าง, ใบแจ้งผลการตรวจหมู่โลหิตด้วย)
2. ขอมีบัตรใหม่เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรสูญหายหรือถูกทำลาย
 (ให้แนบคำร้องที่แจ้งต่อเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่มาด้วย)
3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล อื่น ๆ
4. ได้แนบรูปถ่ายขนาด 2.5 x 3 ซม. จำนวน 2 ใบ มาพร้อมคำขอนี้แล้ว
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
 (.....)

สำเนารายการออกบัตรประจำพนักงานราชการ
(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานราชการ
เลขที่.....
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี กระทรวงศึกษาธิการ

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

(ด้านหลัง)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

รูปถ่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ขนาด
2.5 x 3 ซม.

ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

.....
ลายมือชื่อ
หมู่โลหิต.....

.....
ตำแหน่งอธิการบดี
ผู้ออกบัตร