

คำขอมิบัตรประจำตัว หรือขอมิบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

สำหรับเจ้าหน้าที่ บ.จ.1

เลขที่.....

รหัสบัตร.....

วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....

เขียนที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต 2

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

รูปถ่าย
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน
ขนาด 1 นิ้ว

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ☐ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ☐ ลูกจ้างประจำ
☐ ผู้รับบำนาญ ☐ พนักงานราชการ

กลุ่ม/งาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....

ตำแหน่ง.....อันดับ/ระดับ.....

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต 2

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

มีความประสงค์ขอมิบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ยื่นต่อ เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กรณี ☐ 1. ขอมิบัตรครั้งแรก เนื่องจาก ☐ บรรจุใหม่ ☐ บัตรผู้รับบำนาญ

☐ 2. ขอมิบัตรใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหมดอายุ ☐ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

☐ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ☐ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนวิทยฐานะ/ย้ายสถานที่ทำงาน

☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล ☐ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

☐ บัตรชำรุด ☐ อื่นๆ.....

☐ ได้แนบรูปถ่ายมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ ☐ หลักฐานอื่นๆ..... (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ☐ หน้าข้อความที่ใช้

เอกสารประกอบ (1) รูปถ่าย 1 นิ้ว ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป กรณีเลื่อนวิทยฐานะ รูปถ่ายจำนวน 4 รูป (2) บัตรเดิม

กรณีบัตรหาย (1) ใบแจ้งความบัตรหาย (2) รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

บัตรข้าราชการบำนาญ (1) รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ ที่มีเครื่องหมาย **อักษร นก** ติดที่คอเสื้อด้านขวา (2) บัตรเดิม

ครูบรรจุใหม่ (1) รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (2) สำเนาใบรับรองหมู่โลหิต สำหรับขอมิบัตรครั้งแรก