

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่  
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๒

เขียนที่ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

ต.กาฬสินธุ์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....ชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ ต.กาฬสินธุ์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ ๔๖๐๐๐.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท.....พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา.....

รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด.....มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์.....

สำนักงาน.....คณะ.....กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย

และนวัตกรรม ตำแหน่ง.....ระดับ/ยศ.....

มีความประสงค์ขอบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ.....อธิการบดีมหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์.....

กรณี ☐ ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก (แนบหลักฐานการตรวจรูปเลือด/สำเนาบัตรประชาชน)

☐ ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหมดอายุ ☐ บัตรหายหรือถูกทำลาย  
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)

☐ ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ☐ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ  
☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล ☐ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล  
☐ ชำรุด ☐ อื่นๆ

☐ รูปถ่าย ๑.๕ นิ้ว (ชุดปกติขาว) จำนวน ๓ รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน)

โดยพื้นหลังเป็นสีฟ้าหรือสีน้ำเงิน สุภาพสตรีผมยาวรวบผมติดเน็ตให้เรียบร้อย

☐ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย / ในช่อง ☐ และหรือ ☐ หน้าข้อความที่ใช้

ให้ลงคำนำตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย / นาง / นางสาว / ยศ เป็นต้นและชื่อผู้ขอมีบัตร

สำเนารายการกรอกบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



(๑).....พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา.....

เลขที่.....

มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

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

(ด้านหลัง)

เลขประจำตัวประชาชนผู้ถือบัตร

ติดรูปถ่าย

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ลายมือชื่อ

หมู่โลหิต.....

(รองศาสตราจารย์สุพรรณ สุตสนธิ์)

รักษาราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

ผู้ออกบัตร