



คำขอมีบัตรประจำตัวบุคลากร

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง) ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย)

NAME (MR./MISS/MRS.)อายุ.....ปี หมู่โลหิต.....

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยประเภท

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการ | <input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัย |
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการบำนาญ | <input type="checkbox"/> พนักงานราชการ |
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้างเงินงบประมาณ | <input type="checkbox"/> พนักงานเงินรายได้ |

ปฏิบัติงานสังกัด คณะ/หน่วยงาน

ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง(ภาษาอังกฤษ).....

มีความประสงค์ขอทำบัตร

- บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- กรณี ขอมีบัตรครั้งแรก
- ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรสูญหายหรือชำรุด
- ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก
- เปลี่ยนตำแหน่ง เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล
- อื่นๆ

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบคำขอ (ถ้ามี) ได้แก่

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย | <input type="checkbox"/> บัตรเดิม |
| <input type="checkbox"/> สำเนาคำสั่ง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้ทำคำขอ

(.....)