

	แบบคำขอมิบัตรประจำตัว หรือขอมิบัตรประจำตัวใหม่ ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัว เจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๒	รหัสเอกสาร Lripeo-FM-HR-๒๐	แก้ไขครั้งที่ ๐๐
		เริ่มใช้วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	หน้าที่ ๑/๑

เขียนที่ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ชื่อสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....
มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐ ประเภท ☐ ข้าราชการพลเรือน ☐ ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
☐ ข้าราชการบำนาญ

ตำแหน่ง.....ระดับ.....กลุ่ม.....
.....สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี สำนักงานปลัด กระทรวงศึกษาธิการ
มีความประสงค์ขอมิบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ โดยยื่นต่อศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี (เฉพาะศึกษาธิการจังหวัด
/ รองศึกษาธิการจังหวัด / ข้าราชการบำนาญ ยื่นต่อปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เท่านั้น)

กรณี ☐ ๑. ขอมิบัตรครั้งแรก
☐ ๒. ขอมิบัตรใหม่เนื่องจาก ☐ บัตรหมดอายุ ☐ บัตรสูญหาย
หมายเลขบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
☐ ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ☐ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล ☐ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
☐ ขำรุด ☐ อื่นๆ.....

พร้อมหลักฐาน ☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป มาพร้อมคำขอนี้แล้ว
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และอนุญาตให้นำลายมือชื่อผู้ทำคำ
ขอไปสแกนลงในสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐได้

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ *ให้ขีดฆ่าข้อความไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ☐ หน้าข้อความที่ใช้

*ให้ลงคำนำหน้าตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และชื่อผู้ขอมิบัตร