



ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๑๖๒๒

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
เลขที่ ๘๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยง
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
๒๐๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การขอมิบัติประจำตัวหรือขอปฏิบัติประจำตัวใหม่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกอำเภอ และ

ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและพัฒนาอาชีพเกษตรกรรวมวัดญาณสังวรารามวรมหาวิหารอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอมิบัติประจำตัวหรือขอปฏิบัติประจำตัวใหม่ จำนวน ๑ ชุด
๒. ตัวอย่างการกรอกฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จะดำเนินการจัดทำบัตรประจำตัวใหม่
ให้กับพนักงานราชการ (ทุกตำแหน่ง)

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอให้ท่านแจ้งพนักงานราชการ
จัดส่งแบบคำขอมิบัติประจำตัวหรือขอปฏิบัติประจำตัวใหม่ ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้งด้านหน้าและด้านหลังให้เรียบร้อย (ตัวอย่างสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
และจัดส่งเอกสารพร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้องมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ หากเลยกำหนดถือว่าไม่ประสงค์ทำบัตรดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้แนบบัตรเก่าคืน
ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลผล พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนาจการ

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘ , ๐ ๓๘๒๗ ๗๕๔๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

“เรียนดี มีความสุข”

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

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.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการพลเรือน

ลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พนักงานราชการ รับราชการ/ปฏิบัติงาน/สังกัด

ฝ่าย/ส่วน.....กอง/สำนัก.....กรม/เทศบาล/องค์การ.....

กระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....

ระดับ/อันดับ.....มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ อธิบดีกรมส่งเสริมการเรียนรู้

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก
2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
- เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
- ชำรุด อื่น ๆ
- ได้แนบรูปถ่าย 2 ใบ มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(.....)

*** กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้งด้านหน้าและด้านหลัง***

แบบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ไม่ได้ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์
(ด้านหน้า)

สำหรับ
เจ้าหน้าที่

5.4 ซม.

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(1).....

เลขที่.....

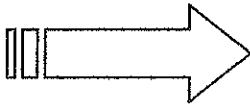
กรมส่งเสริมการเรียนรู้ กระทรวงศึกษาธิการ

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

8.4 ซม.

(ด้านหลัง)

สำหรับ
ผู้มีบัตร
กรอกข้อมูล
พร้อมลงลายมือชื่อ



5.4 ซม.

รูปถ่าย
2.5x3 ซม.

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

.....

ลายมือชื่อ
หมูไต่ทิต.....

ตำแหน่ง.....

ผู้ออกบัตร

8.4 ซม.

หมายเหตุ : คำแนะนำประกอบคำขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

- (1) กรอกคำขอมีบัตรให้ถูกต้องสมบูรณ์ ครบถ้วน
- (2) **แนบรูปถ่าย** สี หรือขาวดำ **ขนาด 1 นิ้ว** หน้าตรง ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน หกเดือน ก่อนวันยื่นคำขอ โดยแต่งเครื่องแบบพิธีการ หรือเครื่องแบบปฏิบัติราชการ (กรณีแต่งเครื่องแบบต้องประดับเครื่องหมาย ยศ ชั้น ให้ถูกต้องตามระเบียบ) จำนวน 2 รูป
- (3) แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- (4) การขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก **บัตรเก่าสูญหาย** ให้แนบใบแจ้งความเป็นหลักฐาน กรณีบัตรหมดอายุ **เปลี่ยนตำแหน่ง** หรือย้าย ให้**ส่งบัตรเก่าคืน** พร้อมคำขอมีบัตรใหม่ด้วยทุกครั้ง