

คำร้องขอเมืองประจำตัว หรือขอเมืองประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

ติดรูปถ่าย¹นิ้ว

เลขที่บัตร.....

วันออกบัตร.....
(จนท. สพป.ตรารถ ผู้กรอก)

เขียนที่ สพป.ตรารถ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
หมู่บ้าน..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... มีเชื้อสายในประเทศไทยบ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท บุคลากรทางการศึกษาอื่น 38(ค) ครู บำเหน็จบำนาญ ลูกจ้างประจำ
รับราชการ/ปฏิบัติงาน สังกัด แผนก/งาน..... ฝ่าย/ส่วน..... โรงเรียน.....
อำเภอ..... กอง สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตรารถ กรม สำนักงานคณะกรรมการการศึกษา^{ชั้นพื้นฐาน} กระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง..... อันดับ..... วิทยฐานะ.....
มีความประสงค์ขอเมืองประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ยื่นต่อเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาชั้นพื้นฐาน

ขอกรณี 1. ขอเมืองครั้งแรก

2. ขอเมืองใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย

3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก

เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล ชำรุด^{อื่น ๆ}

และได้แนบ รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 ใน บัตรเก่า สำเนาทะเบียนบ้าน บันทึกฯ แจ้งบัตรหาย มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

* กรณีขอเมืองครั้งแรก : (รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป, สำเนาทะเบียนบ้าน)

* กรณีบัตรหายหรือถูกทำลาย : (รูปถ่าย, ใบแจ้งความฯ, สำเนาทะเบียนบ้าน)

* กรณีบัตรหมดอายุ, เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนยศ/เปลี่ยนชื่อตัว - สกุล, ชำรุด และอื่น ๆ : (รูปถ่าย, บัตรเก่าใบจริง)

(ลงชื่อ) ผู้ทำคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการ勾 แล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ต้องการเลือก
พร้อมลงลายมือชื่อด้วยตนเอง