

คำขอมีบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พุทธศักราช ๒๕๕๙

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....วุฒิการศึกษา.....
เป็น ข้าราชการพลเรือนสามัญ พนักงานของรัฐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
ตำแหน่ง.....เริ่มดำรงตำแหน่งเมื่อ.....สังกัด.....
จังหวัด.....

ขอมีบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พุทธศักราช ๒๕๕๙
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน ดังนี้

- สำเนาบัตรข้าราชการ / บัตรประชาชน หรือ บัตรพนักงานของรัฐ
- รูปถ่ายขนาด ๒.๕ x ๓ เซนติเมตร ถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง แต่งเครื่องแบบปกติ หรือ
เครื่องแบบที่ต้นสังกัด ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อน
วันยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ จำนวน ๒ รูป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตรวจแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙



บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙
กระทรวงสาธารณสุข

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

เลขที่.....

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

.....

ลายมือชื่อ

.....

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง

ผู้ออกบัตร