

**คำขอมีบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่**  
**ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พุทธศักราช 2541**

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ ตรอก.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์.....  
วุฒิการศึกษา.....เคยทำบัตรนี้มาแล้วหรือไม่.....  
เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญหรือพนักงานของรัฐ ตำแหน่ง .....  
เริ่มดำรงตำแหน่งเมื่อ.....สังกัด.....  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ขอมีบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พุทธศักราช 2541

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานดังนี้

1. สำเนาบัตรข้าราชการ/ บัตรประชาชน หรือ บัตรพนักงานของรัฐ
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน  
จำนวน 2 รูป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

หมายเหตุ 1. โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในข้อความข้างล่างนี้

- กรณี ( ) ขอมีบัตรครั้งแรก ( ) เลื่อนระดับสูงขึ้น ( ) ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งใหม่  
( ) ขอมีบัตรใหม่แทนบัตรที่สูญหาย (ต้องแนบสำเนาใบแจ้งความเจ้าหน้าที่ตำรวจมาด้วย)  
( ) บัตรหมดอายุ บัตรเก่าเลขที่.....วัน เดือน ปี หมดอายุ .....
3. ในกรณีที่เคยขอมีบัตรไว้ก่อนแล้ว เมื่อขอทำบัตรใหม่ให้แนบบัตรเก่าคืนมาด้วย  
มิฉะนั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาทำบัตรใหม่

**ตรวจแล้วถูกต้อง**

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....



บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่  
ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล  
พ.ศ. 2541  
กระทรวงสาธารณสุข

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

เลขที่.....

ชื่อ.....

ตำแหน่ง .....

สังกัด.....

ลายมือชื่อ

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติ

ผู้ถือบัตร

สถานพยาบาล พ.ศ. 2541

ตำแหน่ง.....

ผู้ออกบัตร