



ที่ ศธ ๐๖๔๖/๑๑

สถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้
ตำบลช้างกลาง อำเภอลำปาง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๕๐

๑๒ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งคำขอมิบัติประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำขอมิบัติประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน ๑ แผ่น
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ แผ่น
๓. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ฉบับเก่า จำนวน ๑ แผ่น
๔. รูปถ่าย (ขนาด ๒.๕ x ๓ ซม.) จำนวน ๒ รูป

ด้วย นางเนาวรัตน์ รัตนพันธ์ ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้ ได้ยื่นคำขอมิบัติประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ประเภทข้าราชการบำนาญ กรณีขอมิบัติใหม่เนื่องจากบัตรหมดอายุ พร้อมแนบหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วย

สถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้ ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้วเห็นเป็นการถูกต้อง จึงขอส่งคำขอมิบัติประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้อง โดยมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางเนาวรัตน์ รัตนพันธ์)

รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้

สำนักงานผู้อำนวยการสถาบัน

กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลและนิติการ

โทรศัพท์ ๐ ๗๕๔๔ ๕๗๘๙ ต่อ ๒ โทรสาร ๐ ๗๕๔๔ ๕๗๙๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@sivea.ac.th



นครา ศรีธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช

คำขอมิบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

เขียนที่ ..สถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้ ..
วันที่ ..12.. เดือน ..มกราคม .. พ.ศ. 2567 ..
ข้าพเจ้าชื่อ ..นางเนาวรัตน์ .. ชื่อสกุล ..รัตนพันธ์ ..
เกิดวันที่ ..28.. เดือน ..สิงหาคม .. พ.ศ. 2500 .. อายุ ..66.. ปี สัญชาติ ..ไทย .. หมู่โลหิต ..บี ..
มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ..388/15.. ตรอก/ซอย .. - .. ถนน .. - .. ตำบล/แขวง .. ชะมาย ..
อำเภอ/เขต ..ทุ่งสง .. จังหวัด ..นครศรีธรรมราช .. รหัสไปรษณีย์ ..80110 .. โทรศัพท์ ..081-9788264 ..
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ [3] - [8] [2] [0] [8] - [0] [0] [2] [3] [8] - [3] [1] - [9]
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ .. 388/15 ม.1 ต.ชะมาย อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช 80110 ..
เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท ..ข้าราชการบำนาญ ..สังกัดหน่วยงาน/วิทยาลัย ..
วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุราษฎร์ธานี ..สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง ..ผู้อำนวยการ ..ระดับ/วิทยฐานะ ..ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ ..
มีความประสงค์ขอมิบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
กรณี 1. ขอมิบัตรครั้งแรก 2. ขอมิบัตรใหม่เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม .. (ถ้าทราบ)
 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ เปลี่ยนชื่อตัว
 เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล ชำรุด อื่น ๆ ..
ได้แนบ รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 ใบ สำเนาทะเบียนบ้านหรือบัตรประชาชน 1 ฉบับ สำเนาบัตรเดิม มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)* ..  .. ผู้ทำคำขอ
(นางเนาวรัตน์ รัตนพันธ์.)

ด้านหน้า

ด้านหลัง (ผู้ทำคำขอรอก)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ



ข้าราชการ ..

เลขที่ ..

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

วันที่ออกบัตร .. บัตรหมดอายุ ..

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

3-8208-00238-31-9

รูปถ่าย
2.5x3
ชม.

ชื่อ ..นางเนาวรัตน์ รัตนพันธ์ ..

ตำแหน่ง ..ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ ..

* 

ลายมือชื่อ

หมู่โลหิต ..บี ..

ตำแหน่ง ..

ผู้ออกบัตร



สำเนาถูกต้อง

นางเนาวรัตน์ รัตนพันธ์



สำเนาถูกต้อง

นางเนาวรัตน์ รัตนพันธ์

