**คำขอมีบัตรแสดงตน**

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

**---------------------------------------------------**

เขียนที่.....................................................................

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

นาย นาง นางสาว (ภาษาไทย) ................................................................................................................

Mr. Mrs. Ms. (ภาษาอังกฤษ) ...........................................................................................................

เกิดวันที่...............เดือน..........................พ.ศ. .............อายุ................ปี สัญชาติ........................... หมู่โลหิต.........................

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่...............................ตรอก/ซอย...................ถนน..............................ตำบล/แขวง..........................

อำเภอ/เขต.............................จังหวัด..................................รหัสไปรษณีย์.................................โทรศัพท์.................................

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้..............................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

ตำแหน่ง.................................................................................... กลุ่ม/ฝ่าย................................................................

กอง/สำนัก...........................................................................................................................................................................

มีความประสงค์ขอมีบัตรแสดงตน

กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

2. ขอมีบัตรใหม่เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม............................................... (ถ้าทราบ)

3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

ชำรุด อื่นๆ ..........................................................................

ได้แนบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 ใบ พื้นหลังสีน้ำตาลมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)......................................................... ผู้ทำคำขอ

(........................................................)

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้