

คำขอมีบัตรประจำตัวบุคลากร
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เขียนที่.....
วัน.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า (นาง/ นางสาว/ นาย).....ชื่อสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ..... หมู่โลหิต.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์
ภายใน.....ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวของบุคลากร ขึ้นต่อ.....

- กรณี ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก
๒. ขอมีบัตรใหม่เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก
- เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
- ชำรุด อื่น ๆ.....
- ได้แนบรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป (สวมเสื้อชุดสูทมหาวิทยาลัย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกชื่อ นามสกุลตัวบรรจง และตัวเลขให้ชัดเจน