

**แบบขอมิบัตรแสดงตน**

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล Name - Surname

ตำแหน่ง สังกัด (แผนก/งาน) (กอง/สำนัก)

เลขประจำตัวประชาชน

เวลาเข้างาน 8.00น. - 16.00น. 8.30น. - 16.30น. 9.00น. - 17.00น. อื่นๆ

เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยประเภท

ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย

ลูกจ้างเงินงบประมาณ พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้

ลูกจ้างเงินรายได้ พนักงานราชการ

มีความประสงค์ขอมิบัตรแสดงตน เนื่องจาก

ขอมิบัตรครั้งแรก

ขอมิบัตรใหม่ เนื่องจาก

บัตรหมดอายุ บัตรสูญหายหรือชำรุด

ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจากขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบนบัตร ดังนี้

เปลี่ยนตำแหน่ง

เปลี่ยนชื่อตัว

เปลี่ยนชื่อสกุล

อื่น ๆ

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องดังนี้

File ประวัติ (ตามแบบประวัติที่แนบ)

File ภาพ

ใบเสร็จรับเงิน (กรณีบัตรสูญหาย)

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่กองคลัง
ได้รับเงินค่าบัตรแสดงตนกรณีบัตรสูญหาย หรือชำรุด จำนวน 100 บาท จาก.....แล้ว
ลงชื่อ (.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขอมิบัตร

ตำแหน่ง.....