

คำขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแหลมฉบัง

เขียนที่ โรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ-ชื่อสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

เจ้าหน้าที่ประเภท (ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว/จ้างบริการ) ตำแหน่ง

ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน โรงพยาบาลแหลมฉบัง มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัว

- เจ้าหน้าที่ กรณี ☐ ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก
- ☐ ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหาย ☐ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
- ☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล ☐ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
- ☐ ชำรุด ☐ อื่น ๆ
- ☐ ๓. กรอบใส่บัตร+สายคล้อง ☐ ฟรี ☐ ชำระเงินเอง จำนวน ๑๐๐ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ

๑. ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ☐ หน้าข้อความที่ใช้
๒. “ฟรีกรอบใส่บัตร+สายคล้อง” สำหรับเจ้าหน้าที่ใหม่ขอมีบัตรครั้งแรกเท่านั้น (ภายใน ๑ เดือน โดยเริ่มนับจากวันที่เริ่มปฏิบัติงาน)

คำขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแหลมฉบัง

เขียนที่ โรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ-ชื่อสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

เจ้าหน้าที่ประเภท (ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว/จ้างบริการ) ตำแหน่ง

ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน โรงพยาบาลแหลมฉบัง มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัว

- เจ้าหน้าที่ กรณี ☐ ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก
- ☐ ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหาย ☐ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
- ☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล ☐ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
- ☐ ชำรุด ☐ อื่น ๆ
- ☐ ๓. กรอบใส่บัตร+สายคล้อง ☐ ฟรี ☐ ชำระเงินเอง จำนวน ๑๐๐ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ

๑. ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และหรือ ☐ หน้าข้อความที่ใช้
๒. “ฟรีกรอบใส่บัตร+สายคล้อง” สำหรับเจ้าหน้าที่ใหม่ขอมีบัตรครั้งแรกเท่านั้น (ภายใน ๑ เดือน โดยเริ่มนับจากวันที่เริ่มปฏิบัติงาน)

