

แบบคำร้องขอมิบัติประจำตัวประชาชน

ข้อมูลของผู้สมัคร

- ① ชื่อ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
- ② ชื่อตัว-ชื่อสกุลภาษาอังกฤษ ☐ ตามบัตรเดิม ☐ มีความประสงค์แก้ไขใหม่
- ③ ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ไม่ระบุ ☐ อื่นๆ.....
- มีความประสงค์ให้พิมพ์รายการศาสนาหน้าบัตรหรือไม่ ☐ มีความประสงค์ ☐ ไม่มีความประสงค์
- ④ อาชีพ ☐ รับราชการประจำ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ รับจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ กำลังศึกษา ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
- ⑤ หมู่โลหิต ☐ ไม่ทราบ ☐ เอ ☐ บี ☐ โอ ☐ เอบี
- ⑥ สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย
- ⑦ เบอร์โทรศัพท์.....
- ⑧ ขอมิบัติฯ กรณี ☐ (1) บัตรครั้งแรก ☐ (2) บัตรหมดอายุ ☐ (3) บัตรสูญหายหรือถูกทำลาย
- สถานที่บัตรสูญหาย.....สูญหายเนื่องจาก.....วันที่บัตรสูญหาย.....
- ☐ (4) เพิ่มชื่อในทะเบียนบ้าน ☐ (5) เปลี่ยนที่อยู่ ☐ (6) บัตรชำรุด ☐ (7) เปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล
- ☐ (8) พันสภาพได้รับการยกเว้น ☐ (9) เป็นบุคคลได้รับการยกเว้น
- ☐ (10) อื่นๆ ☐ แก้ไขภาษาอังกฤษ ☐ เปลี่ยนคำนำหน้านาม
- ⑨ แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาให้สภากาชาดไทย ☐ ไม่มีความประสงค์บริจาค
- ☐ มีความประสงค์บริจาค ☐ หัวใจ ☐ ตับ ☐ ปอด ☐ ไต ☐ ดวงตา
- ☐ บริจาคอวัยวะและเนื้อเยื่อทุกส่วนของร่างกายที่ใช้เป็นประโยชน์

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่) เอกสารหลักฐานที่นำมาแสดง ดังนี้

- ☐ ตรวจพบประวัติการทำบัตร.....ครั้ง บัตรเดิม
- ☐ สูติบัตร/ใบขับขี่/บัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง เลขที่.....ลงวันที่.....
- ☐ หลักฐานเปลี่ยนชื่อ-สกุล/หนังสือรับรอง เลขที่.....ลงวันที่.....
- ☐ หลักฐานอื่นๆ (ระบุ)..... เลขที่.....ลงวันที่.....
- ☐ บุคคลรับรอง ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
- ความสัมพันธ์ อาชีพ.....
- ☐ เก็บค่าธรรมเนียม 100 บาท ☐ เก็บค่าปรับกรณีทำบัตรเกินกำหนด จำนวน บาท

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน/ใบหน้า

(.....)