



## คำขอมิบัตรประจำตัวบุคลากรประจำตามสัญญา

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ( นาย / นาง / นางสาว ) .....นามสกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....  
มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ            
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ที่.....  
.....

บุคลากรประเภท.....อาจารย์ประจำตามสัญญา / เจ้าหน้าที่ประจำตามสัญญา.....  
สังกัด.....ตำแหน่ง.....  
มีความประสงค์ขอมิบัตรประจำตัว ยื่นต่อ .....อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม.....

- กรณี  1. ขอมิบัตรครั้งแรก  
 2. ขอมิบัตรใหม่ เนื่องจาก  บัตรหมดอายุ  บัตรหายหรือถูกทำลาย  
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)  
 3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก  เปลี่ยนตำแหน่ง  
 เปลี่ยนชื่อตัว  เปลี่ยนชื่อสกุล  เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล  
 ชำรุด  อื่น ๆ .....
- ได้แนบรูปถ่าย 2 รูป มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ  หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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