

คำขอมีบัตรประจำตัว คณะเภสัชศาสตร์

(พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานมหาวิทยาลัย(ส่วนงาน) พนักงานมหาวิทยาลัยตามภารกิจ ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ พนักงานเงินรายได้ หรืออื่นๆ)

รายละเอียดสำหรับผู้ยื่นคำขอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

เป็นบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ หรืออื่นๆ โปรดระบุ.....

ตำแหน่ง.....วันที่เริ่มปฏิบัติงาน.....

ขอยื่นคำขอมต่อคณะเภสัชศาสตร์ เพื่อขอมีบัตรประจำตัวคณะเภสัชศาสตร์

ลงนาม.....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุการขอมีบัตรประจำตัว

กรณี

1. ขอมีบัตรครั้งแรก

2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก

บัตรหาย หรือถูกทำลาย

3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก

เปลี่ยนแปลงตำแหน่ง /เลื่อนระดับ

เปลี่ยนชื่อตัว

เปลี่ยนชื่อสกุล

เปลี่ยนชื่อตัว / ชื่อสกุล

ชำรุด

อื่น ๆ.....

เอกสารประกอบคำขอมีบัตรประจำตัว

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน 1 ฉบับ