ช.ด. ๑

**คำขอมีบัตร บัตรใหม่ หรือเปลี่ยนบัตรประจำตัว**

**ผู้ได้รับพระราชทานเหรียญราชการชายแดน**

เขียนที่..โรงพยาบาลสตูล......

วันที่.........เดือน............พ.ศ. ...........

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ..........................................................สัญชาติ...................................................

เกิดวันที่...................เดือน.............................พ.ศ.............. อายุ..............ปี ขณะยื่นคำขอมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่..............หมู่ที่...........ตรอก/ซอย...............................................ถนน.............................................................

ตำบล/แขวง.............................อำเภอ/เขต................................จังหวัด....................โทรศัพท์......................................

เลขประจำตัวประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □ อาชีพ.......................................

รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัด ตำแหน่ง...................................แผนก/งาน...............................................................

ฝ่าย/ส่วน ............................กอง/สำนักโรงพยาบาลสตูล กรม/เทศบาล/องค์การสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข..........โทรศัพท์................................................

ได้รับพระราชทาน**เหรียญราชการชายแดน** ตามประกาศราชกิจจานุเบกษา

เล่ม...............ตอนที่..............หน้า..................ลงวันที่.............เดือน...............................พ.ศ.........................................

## ขอยื่นคำขอมีบัตร กรณี

* มีบัตรครั้งแรก

○ มีบัตรใหม่ เนื่องจาก □ บัตรหมดอายุ □ บัตรหาย □ บัตรถูกทำลาย

* เปลี่ยนบัตร เนื่องจาก □ บัตรชำรุด □ เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล

□ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล □ อื่น ๆ ............................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ)........................................................ผู้ยื่นคำขอ

(...........................................................)

(ลายมือชื่อ)...........................................................ผู้รับรอง

(........................................................)

ตำแหน่ง ........................................................................

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

* ออกบัตรให้ตามคำขอ เมื่อวันที่.......................................................เลขที่บัตร..............................................
* ระงับการออกบัตร เนื่องจาก................................................................................................................

..............................................................................................................

(ลายมือชื่อ)....................................................เจ้าหน้าที่

(................................................)