**บ.จ. 1**

**คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่**

**ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

เขียนที่ สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา

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

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....................................................ชื่อสกุล........................................................

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

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

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

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ ............................................................................................................................................

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

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท..............สมาชิกวุฒิสภา..................................................................................................

สังกัดกลุ่มงาน ...........................................................................สำนัก..................................................................................

กรม..............................................กระทรวง...........................ตำแหน่ง......สมาชิกวุฒิสภา........................ระดับ...................

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐยื่นต่อ................ประธานวุฒิสภา...........................................................

กรณี ☑ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

□ 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ○ บัตรหมดอายุ ○ บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม............................................. (ถ้าทราบ)

□ 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ○ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ ○ เปลี่ยนชื่อตัว ○ เปลี่ยนชื่อสกุล

○ ชำรุด ○ อื่น ๆ ...............................................................

□ แนบรูปถ่ายหนึ่งใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว พร้อมแนบสำเนาเอกสารแสดงหมู่โลหิต

และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หน้า – หลัง / สำเนาบัตรประจำตัวฯ เดิม (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

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

**หมายเหตุ**  **ให้ทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง □ และหรือ ○ หน้าข้อความที่ใช้**

**(ส่งกลุ่มงานทะเบียนประวัติและสถิติ สำนักบริหารงานกลาง)**