

เลขที่สมाचิก.....

คำขอรับบัตรผู้ติดตามสมาชิกกุญแจสภาก

สำนักงานเลขานุการวุฒิสภาก
ถนนประชาชื่น กทม. 10800

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบัตรอนุญาตสำหรับบุคคล ผ่านเข้า - ออกบริเวณรัฐสภาก

เรียน เลขานุการวุฒิสภาก

ข้าพเจ้า (ยศ/นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกกุญแจสภาก

มีความประสงค์ขอรับบัตรอนุญาตสำหรับบุคคล ผ่านเข้า - ออกบริเวณรัฐสภาก ประจำปี ให้แก่

1. ชื่อ - นามสกุล อักษรไทย (ยศ/นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อ - นามสกุล อักษรอังกฤษ (RANKS/MR/MRS/MISS).....

อายุ.....ปี อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ.....บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

2. ชื่อ - นามสกุล อักษรไทย (ยศ/นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อ - นามสกุล อักษรอังกฤษ (RANKS/MR/MRS/MISS).....

อายุ.....ปี อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ.....บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ในฐานะผู้ติดตามของข้าพเจ้า และขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวจะไม่กระทำการใดๆ อันก่อให้เกิดความเสียหายแก่รัฐสภาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกกุญแจสภาก

หมายเหตุ 1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี จำนวน 2 รูป

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักบริหารงานกลาง

สำนักงานเลขานุการวุฒิสภาก

โทร. 0-2831-9470

โทรสาร. 0-2831-9470

ได้รับบัตรจำนวน.....บัตร
ชื่อ.....
วันที่.....
เวลา.....น.