คำขอมีบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานบังคับทางปกครอง

ตามระเบียบกรมบังคับคดีว่าด้วยการออกบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานบังคับทางปกครอง พ.ศ. 2566

ที่ ยธ / เขียนที่

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง ระดับ

กลุ่มงาน/ฝ่าย กอง/สำนักงาน กรมบังคับคดี

กระทรวงยุติธรรม ซึ่งได้รับแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานบังคับทางปกครอง ตามคำสั่งกรมบังคับคดี ที่

ลงวันที่ มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานบังคับทางปกครองเพื่อแสดงต่อผู้เกี่ยวข้องในการปฏิบัติหน้าที่

กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก

2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก 🌕 บัตรหมดอายุ 🌕 บัตรหายหรือถูกทำลาย

หมายเลขของบัตรเดิม (ถ้าทราบ)

3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก 🌕 เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ

🌕 เปลี่ยนชื่อตัว 🌕 เปลี่ยนชื่อสกุล 🌕 เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

🌕 ชำรุด 🌕 อื่น ๆ

ได้แนบรูปถ่าย ขนาด 2.5 x 3.0 ซ.ม. มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

🌕 รูปถ่าย 🌕 ไฟล์รูปภาพ

หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

( )

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง □ และหรือ 🌕 หน้าข้อความที่ใช้