



คำขอมีบัตร บัตรใหม่ หรือเปลี่ยนบัตรประจำตัว
ผู้ได้รับพระราชทานเหรียญราชการชายแดน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ..... สัญชาติ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี ขณะยื่นคำขอมีชื่ออยู่ใน
ทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อาชีพ.....
รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เคยสังกัดตำแหน่ง.....แผนก/งาน.....
ฝ่าย/ส่วน โรงพยาบาลทุ่งยางแดง/กอง/สำนัก สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี/กรม/เทศบาล/องค์การ สำนักงานปลัด.....
กระทรวง สาธารณสุข โทรศัพท์.....

ได้รับพระราชทานเหรียญราชการชายแดน ตามประกาศราชกิจจานุเบกษา
เล่ม.....ตอนที่.....หน้าที่.....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
(.....)