

สำเนารายการบัตรประจำตัวข้าราชการบำนาญ

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวข้าราชการบำนาญ

วันออกบัตร/Date of Issue.....บัตรหมดอายุ/Date of Expiry.....

* ส่วนสูง/Height.....CM. น้ำหนัก/Weight.....กก. หมู่โลหิต/Blood Group.....*

* หมายเลขประจำตัว.....*

* หมายเลขประจำตัวประชาชน.....*

* วันเดือนปีเกิด.....ศาสนา.....นิกาย.....*

(ด้านหลัง)

เลขที่/Number.....

* ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล ภาษาไทย (ตัวบรรจง).....*

* ยศ ชื่อตัว ชื่อสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).....*

ส่วนราชการผู้ออกบัตรภาษาไทย (ตัวบรรจง).....

ส่วนราชการผู้ออกบัตรภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).....

**

(ลายมือชื่อผู้ถือบัตร)

ลายมือชื่อผู้ออกบัตร

ตำแหน่ง.....

* บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....*

* อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....*

หมายเหตุ วัน เดือน ปีเกิด ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปฏิทิน (ค.ศ.)

ตัวอย่างเช่น เกิดวันที่ 9 เดือน ตุลาคม ปี ค.ศ.1961 ให้เขียนดังนี้ 09/09/1961 (543 ลบ พ.ศ.)