

ภาพที่ .....  
รหัสบุคลากร .....



แบบฟอร์ม การขอมีบัตรประจำตัวบุคลากร พร้อมสายคล้องคอ  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) ตัวบรรจง.....  
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) ตัวบรรจง.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
เบอร์ภายใน.....มือถือ.....มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวบุคลากร พร้อมสายคล้องคอ

กรณี

- 1. ขอมีบัตรประจำตัวครั้งแรก (กรณีบุคลากรใหม่)
- 2. ขอมีบัตรประจำตัวใหม่ เนื่องจาก (โปรดระบุ)
  - 2.1 เปลี่ยนตำแหน่ง จากเดิม ..... เปลี่ยนเป็น.....
  - 2.2 เปลี่ยนชื่อ-สกุล จากเดิม ..... เปลี่ยนเป็น.....
  - 2.3 บัตรชำรุด/สูญหาย
  - 2.4 บัตรหมดอายุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ลงชื่อ.....ผู้ขอมีบัตร.  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

<input type="checkbox"/> รับแบบฟอร์มฯ จากงานบริหารทรัพยากรบุคคล  ลงชื่อ .....ผู้จัดทำบัตร (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....	<input type="checkbox"/> รับบัตรฯ จากงานลูกค้าสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร  ลงชื่อ .....ผู้รับบัตร (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....
---	--