

สำเนารายการบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ที่ไม่ได้ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์

(ด้านหน้า)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานราชการ
เลขที่.....
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

(ด้านหลัง)

รูปถ่าย
2.5 x 3 ซม.

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
.....
ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....

.....
ลายมือชื่อ ตำแหน่ง
หมู่โลหิต..... ผู้ออกบัตร