



แบบยื่นคำขอใบแทนประกาศนียบัตรหรือบัตรปฏิบัติการฉุกเฉิน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า คำนำนาม นาย นาง นางสาว (ยศหรือคำนำหน้าอื่นๆระบุ)

ชื่อ (ไทย) สกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

วันเดือนปีเกิด วันที่ เดือน พ.ศ. ปัจจุบันอายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด.....ที่ตั้งเลขที่ หมู่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ที่อยู่ที่ต้องการให้ สพอ.ติดต่อ สำหรับจัดส่งเอกสาร

เลขที่ หมู่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ e-mail

ได้รับประกาศนียบัตร (ที่ อสป. อนุมัติ)

เลขที่ วันที่ได้รับ..... วันหมดอายุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับใบแทน ประกาศนียบัตร (อัตราค่าดำเนินการ ๑๐๐ บาท)

บัตร (อัตราค่าดำเนินการ ๑๐๐ บาท)

เนื่องจาก ชำรุด สูญหาย

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการยื่นคำขอใบแทนประกาศนียบัตรหรือบัตรปฏิบัติการฉุกเฉิน

หนังสือรับแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน (ตำรวจ) กรณี บัตรสูญหาย ของ (สถานีตำรวจ)

ประกาศนียบัตรหรือบัตรปฏิบัติการฉุกเฉินฉบับที่ชำรุด หรือถูกทำลายในสาระสำคัญ

หลักฐานการชำระเงินค่าดำเนินการ

* สามารถติดต่อขอเลขที่บัญชีสำหรับชำระค่าดำเนินการได้ที่เบอร์โทรศัพท์ : ๐-๒๘๗๒-๑๖๐๐ , ๐๙๖-๖๔๘-๙๓๘๘

(กรุณาระบุ ชื่อ-สกุล ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ให้ถูกต้องครบถ้วน แนบบาพร้อมแบบฟอร์มฉบับนี้ เพื่อใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน/กำกับภาษี)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)