



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอมิบัตรประจำตัวลูกจ้างชั่วคราว

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....

ลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่ง.....สังกัด.....

มหาวิทยาลัยนเรศวร () เงินงบประมาณ () เงินนอกงบประมาณ กำหนดระยะเวลาจ้าง.....ปี.....เดือน

.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

มีความประสงค์จะขอมิบัตรประจำตัวลูกจ้างชั่วคราว ตามระเบียบฯ ว่าด้วยบัตรประจำตัวลูกจ้างของมหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๓๘ เพื่อ.....

(เหตุผลในการขอ) ทั้งนี้ได้แนบ รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ ซม. จำนวน ๒ รูป มาพร้อมด้วยแล้ว

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่



รูปถ่ายขนาด

๓ x ๔ ซม.

ตำแหน่งบัตรประจำตัวลูกจ้างชั่วคราว มหาวิทยาลัยนเรศวร

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

เลขที่บัตร.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัตรหมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อ

หม่อมโลहित.....