

คำขอมิบัติประจำตัว วุฒิสภาการสมอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อนามสกุล.....

ที่อยู่ในปัจจุบันบ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ -

ข้าพเจ้ามีความพร้อมจะปฏิบัติภารกิจในฐานะวุฒิสภาการสมอง และมีความประสงค์ขอมิบัติประจำตัว
วุฒิสภาการสมอง ทั้งนี้ ได้แนบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- หมายเหตุ**
1. ให้ลงคำนำหน้านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และตามด้วยชื่อผู้ขอมิบัติ
 2. เพื่อป้องกันความผิดพลาด กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงและเขียนชื่อกำกับหลังรูปถ่ายด้วย