

พิมพ์



สถาบันราชประชาสมาสัย
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบปฏิบัติ
เรื่อง

การออกบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่สถาบันราชประชาสมาสัย

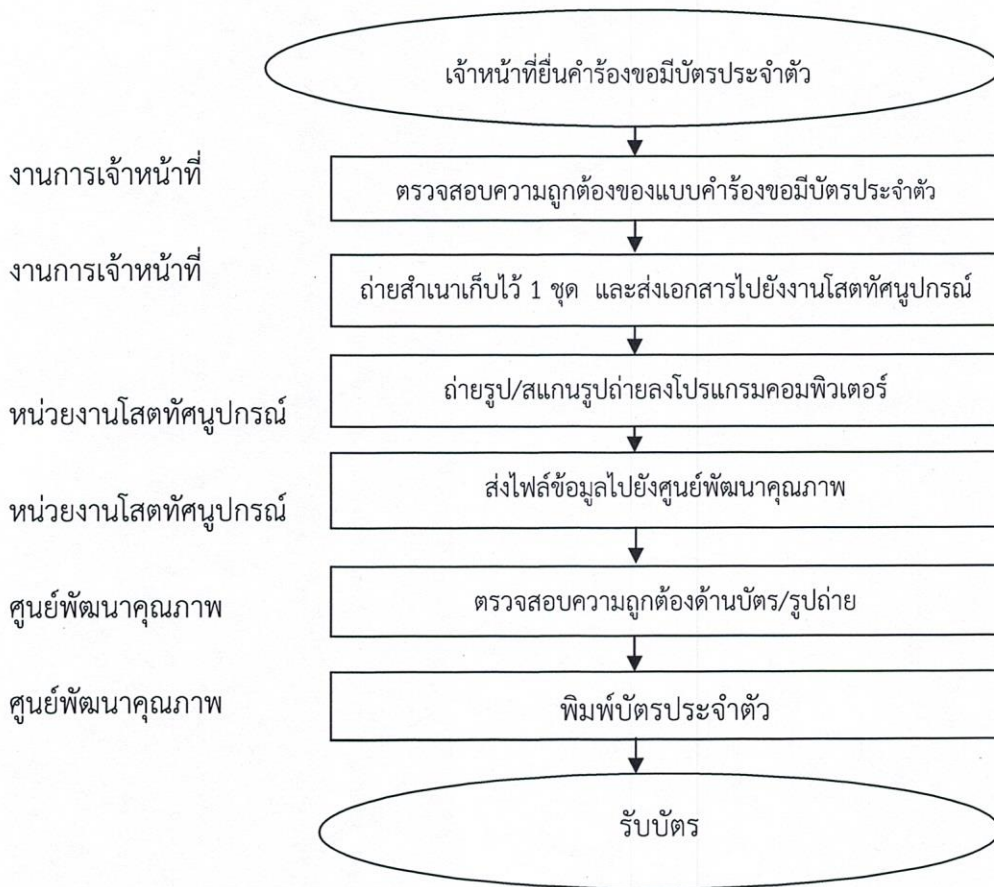
SP - QOC - 004 - REV01

ชื่อ-สกุล/ ทีม/คณะกรรมการ/หน่วยงาน/กลุ่มงาน		ลายเซ็น	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ	เสาวภา พรหมทอง	16 ก.ย. 2559
ทบทวนโดย	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ	คุณ	20 ก.ย. 2559
อนุมัติโดย	นายแพทย์อาจินต์ ชลพันธุ์		26 ก.ย. 2559
วันที่เริ่มใช้	01 ต.ค. 2559		

ห้ามหน่วยงานแก้ไข/เพิ่มเติมข้อความใดๆ ในเอกสารควบคุมหรือทำสำเนาเผยแพร่เอง
สามารถดำเนินการได้โดยผ่านศูนย์พัฒนาคุณภาพเท่านั้น

ระเบียบปฏิบัติ	
SP : SP - QOC - 001 - REV 01	ฉบับที่ : 1 หน้า 5/14
เรื่อง : การออกบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่สถาบันราช ประชาสมาสัย	วันที่ : 1 ตุลาคม 2559
ผู้จัดทำ : ศูนย์พัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ
ผู้ควบคุม : ศูนย์พัฒนาคุณภาพ	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์อาจินต์ ชลพันธ์ุ

**แผนภูมิ 1 แสดงขั้นตอนการออกบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
ที่ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์**



ระเบียบปฏิบัติ

SP : SP - QOC - 004 - REV 01	ฉบับที่ : 1	หน้า 6/6
เรื่อง : การออกบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่สถาบันราชประชาสมาสัย	วันที่ : 1 ตุลาคม 2559	
ผู้จัดทำ : ศูนย์พัฒนาคุณภาพ	ผู้ทบทวน : คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ	
ผู้ควบคุม : ศูนย์พัฒนาคุณภาพ	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์อาจินต์ ชลพันธุ์	

6. เอกสารอ้างอิง : สำเนารายการบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของสถาบันราชประชาสมาสัยที่ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์

แบบคำร้องขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่สถาบันราชประชาสมาสัย

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....ชื่อสกุล.....ระดับ/ยศ.....
ตำแหน่ง.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
 ลูกจ้างชั่วคราว กลุ่ม..... หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่

กรณี

1. ขอมีบัตรครั้งแรก

3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก

เปลี่ยนชื่อตัว

ชำรุด

บัตรหาย

เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ

เปลี่ยนชื่อสกุล

เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

อื่น ๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ
(.....)