

แบบคำขอมีบัตรประจำตัวพนักงาน ป.ป.ท./เจ้าหน้าที่ ป.ป.ท.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)

ชื่อสกุล (ภาษาอังกฤษ)

☐ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ☐ พนักงานราชการ ☐ อื่น ๆ

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....

ปัจจุบันได้รับการแต่งตั้งเป็น ☐ พนักงาน ป.ป.ท. ชั้นที่..... ☐ เจ้าหน้าที่ ป.ป.ท.

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัว

กรณี ☐ ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก เนื่องจาก ☐ ได้รับการแต่งตั้งเป็นพนักงาน ป.ป.ท. ชั้นที่

☐ ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ ป.ป.ท.

☐ อื่น ๆ

☐ ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหาย หรือ ถูกทำลาย

☐ บัตรหมดอายุ

☐ ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ☐ เปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล

☐ ได้รับการแต่งตั้งเป็น พนักงาน ป.ป.ท. ชั้นที่.....

☐ ได้รับการแต่งตั้งเป็น เจ้าหน้าที่ ป.ป.ท.

☐ อื่น ๆ

☐ ได้แนบบรูปถ่ายชุดเครื่องแบบพิเศษมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ท.

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล สำนักงานเลขาธิการ ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าบุคคลดังกล่าว

☐ ได้รับการแต่งตั้งเป็น พนักงาน ป.ป.ท. ชั้นที่.....

☐ ได้รับการแต่งตั้งเป็น เจ้าหน้าที่ ป.ป.ท.

☐ ยังไม่ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ ป.ป.ท./พนักงาน ป.ป.ท.

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเห็นชอบ และมอบหมายให้สำนักงานเลขาธิการ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(.....)

ตำแหน่ง

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- | | | |
|--------------------------|---|--------------|
| ☐ | 1. แบบคำขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ ป.ป.ท./พนักงาน ป.ป.ท. | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ | 2. ไฟล์รูปถ่าย JPG ชุดเครื่องแบบพิเศษ ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
ขนาดไม่น้อยกว่า 40 – 100 KB
ส่งทาง E-mail : hrpacc2561@gmail.com (พิมพ์ชื่อไฟล์ “ชื่อ - สกุล”)
(ชุดเครื่องแบบพิเศษ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ) | จำนวน 1 ไฟล์ |
| ☐ | 3. สำเนาคำสั่งแต่งตั้ง พนักงาน ป.ป.ท. / เจ้าหน้าที่ ป.ป.ท. (แล้วแต่กรณี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ | 4. บัตรเจ้าหน้าที่ ป.ป.ท./พนักงาน ป.ป.ท. ฉบับเก่า (ฉบับจริง)
(ในกรณีบัตรหมดอายุ/เปลี่ยนตำแหน่ง/อื่นๆ) | จำนวน 1 บัตร |
| ☐ | 5. ใบแจ้งความ (กรณีบัตรหาย) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ | 6. สำเนาหนังสือใบสำคัญเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล) | จำนวน 1 ฉบับ |

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายทะเบียนประวัติและบำเหน็จความชอบ

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปราม
การทุจริตในภาครัฐ หมายเลขโทรศัพท์ 02 502 6670 ต่อ 1140