



รูปถ่าย^{.....}
ขนาด ๑ นิ้ว^{.....}

เลขประจำตัวสอบ.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่ออกบัตรเป็นผู้กรอก)

สำนักงานสาธารณสุขภาค ๑

บัตรประจำตัวสอบพนักงานราชการทั่วไป (คนพิการ)

ตำแหน่งพนักงานภาษีสรรพากร

(.....) ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง).....^{ผู้สมัคร}

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ออกบัตร

วันที่.....

ข้อปฏิบัติ

๑. ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการรับสมัครโดยเครื่องครัด
๒. ติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ไม่สวมหมวก ไม่สวมแ้วตาดำ^(ห้ามใช้รูปถ่ายสำเนาหรือรูปถ่ายสำเนาจากบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นๆ)
๓. ลงลายมือชื่อในบัตรประจำตัวสมัครคนพิการให้เรียบร้อย