

## (สำเนา)

## บัตรประจำตัวทหารกองประจำการ

วันออกบัตร ..... บัตรหมดอายุ .....

ตำหนิ ..... ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก.

กลุ่มเลือด ..... หมายเลขประจำตัว .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน .....

วันเดือนปีเกิด ..... ศาสนา ..... นิกาย .....

ท่านผู้ใดเก็บบัตรนี้ได้

โปรดส่งไปยัง .....

หรือโปรดใส่ตู้ไปรษณีย์ที่อยู่ใกล้ท่าน ขอขอบคุณ

การตรวจสอบบัตรนี้เวลาราชการ โทร. ....

รูปถ่าย

เลขที่ .....

ชื่อ .....

สังกัด .....

ตำแหน่ง .....

ลายมือชื่อ .....

( พิมพ์ตามข้อบังคับ กท. ว่าด้วยบัตรประจำตัว (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๔๗ )