

รูปถ่าย	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร	
	
	ชื่อ	
	ตำแหน่ง	ระดับ
	
	
ลายมือชื่อ	ตำแหน่ง	
หมู่โลหิต		ผู้ออกบัตร

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



.....
.....
เลขที่ / /

.....
วันออกบัตร วันหมดอายุ