

หนังสือรับรองรายได้ ครอบครัว กยศ. 102



กยศ.102 ใช้ในกรณี

บิดา-มารดา หรือผู้ปกครองประกอบอาชีพ ดังนี้

- เกษตรกร เช่น ทำนาปลูกข้าว ทำไร่ เลี้ยงสัตว์ ฯลฯ
- รับจ้างทั่วไป(ได้รับค่าจ้างเป็นครั้งคราวไม่ประจำ) เช่น รับจ้างทำความสะอาดบ้าน รับจ้างทำสวน รับจ้างตามฤดูกาล ฯลฯ
- ค้าขาย เช่น ขายของชำ ขายอาหารตามสั่ง ขายของตามตลาดนัด ฯลฯ
- ธุรกิจส่วนตัว เช่น ร้านถ่ายเอกสาร ร้านเสริมสวย ตู้ซ่อมรถ จักรยานยนต์/รถยนต์ ร้านซักรีด ฯลฯ
- ไม่ประกอบอาชีพ เช่น แม่บ้าน พ่อบ้าน เจ็บป่วย

ตัวอย่างการกรอกข้อมูลใน กยศ.102

กรณีที่อยู่ในความปกครองของบิดา-มารดา

สำหรับผู้รับรองนาม
กยศ.102



หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ถือบัญชีเงิน

วันที่ 9 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นาย วัฒนวิทย์ วัฒนวิทย์ ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ
สังกัด กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ สถานที่ทำงาน วังใหม่
เลขที่ 1 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ซอย 1 ถนน ตำบล/แขวง ปทุมธานี
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 10130 โทรศัพท์ 092-4225524
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว วัฒนวิทย์ วัฒนวิทย์ ผู้ถือบัญชีเงิน
ประกอบอาชีพ นักกีฬา สถานที่ทำงาน สโมสรฟุตบอล อยู่บ้านเลขที่ 123
หมู่ที่ 1 ต.รอก/ซอย 1 ถนน ปทุมธานี ตำบล/แขวง ปทุมธานี
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 10130 โทรศัพท์ 092-4225524
มีรายได้ปีละ 1000 บาท

คู่สมรสของผู้ถือบัญชีเงิน ชื่อ กรอกในกรณีที่มิคู่สมรสแล้วเท่านั้น ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ต.รอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

บิดาของผู้ถือบัญชีเงิน ชื่อ นาย วัฒนวิทย์ วัฒนวิทย์ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ เกษตรกร (ไร่นา) สถานที่ทำงาน บ้าน เลขที่ 1234 หมู่ที่ 1
ต.รอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง บ้านเกิด อำเภอ/เขต บ้านเกิด
จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 10000 โทรศัพท์ 081-245678 มีรายได้ปีละ 10000 บาท

มารดาของผู้ถือบัญชีเงิน ชื่อ นาง วิภาดา วัฒนวิทย์ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ แม่ค้า สถานที่ทำงาน บ้าน เลขที่ 1234 หมู่ที่ 1
ต.รอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง บ้านเกิด อำเภอ/เขต บ้านเกิด
จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 10000 โทรศัพท์ 081-245678 มีรายได้ปีละ บาท

ผู้ปกครองของผู้ถือบัญชีเงิน (ที่มีบิดา-มารดา) ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ต.รอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครอง
ของข้าพเจ้า รวมทั้งยินยอมให้กองทุนเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับการกู้ยืมเงิน ตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
ในการพิจารณาการให้กู้ยืมเงินกองทุน โดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และหรืออิเล็กทรอนิกส์ของกองทุน

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้
เป็นผู้รับรอง พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/เอกสารอื่นใดรับรองว่าเป็นข้าราชการ
จากหน่วยงานที่ผู้รับรองได้สังกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง
1. เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญบำนาญ
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
2. สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการ
กรุงเทพมหานคร
3. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ถือบัญชีเงินศึกษาอยู่

ข้าพเจ้า วัฒนวิทย์ วัฒนวิทย์ ผู้รับรอง
(นาย วัฒนวิทย์ วัฒนวิทย์)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ

ลงลายมือชื่อในเขตนี้

สำเนาถูกต้อง
วัฒนวิทย์ วัฒนวิทย์
(นาย วัฒนวิทย์ วัฒนวิทย์)

ตัวอย่างการรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาบัตรข้าราชการ

รูปถ่าย ขนาด 2.5 X 3 ซม.
เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
ชื่อ
ตำแหน่ง
ลายมือชื่อ ตำแหน่ง (ผู้ออกบัตร)
หมู่/กิตติ

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
กรมพลศึกษา
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
เบอร์ออกบัตร / / บัตรหมดอายุ / /

บัตรต้องไม่หมดอายุ



หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

วันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นาย สมชาย ใจดี ตำแหน่ง ตำแหน่ง
สังกัด กระทรวง/หน่วยงาน/โรงเรียน สถานที่ทำงาน บริษัท/โรงเรียน/ศูนย์
เลขที่ หมู่ที่ 1 ต.ดอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง บ้านใต้
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว (นางสาว) อรุณรัตน์ ใจดี ผู้กู้ยืมเงิน
ประกอบอาชีพ นักศึกษา สถานที่ทำงาน บริษัท/โรงเรียน/ศูนย์ อยู่บ้านเลขที่ 123
หมู่ที่ 1 ต.ดอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง บ้านใต้
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 40002 โทรศัพท์ 094-4235944
มีรายได้ปีละ 100,000 บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ กรอกในกรณีที่มีคู่สมรสแล้วเท่านั้น ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ครอบครัว/ชอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

บิดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ นาย สมชาย ใจดี ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ นักศึกษา (นักศึกษา) สถานที่ทำงาน บ้าน เลขที่ 222 หมู่ที่ 1
ครอบครัว/ชอย ถนน ตำบล/แขวง บ้านใต้
จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 40000 โทรศัพท์ 081-2345678 มีรายได้ปีละ บาท

มารดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ครอบครัว/ชอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืมเงิน (ที่ไม่มีบิดา-มารดา) ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ครอบครัว/ชอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครอง
ของข้าพเจ้า รวมถึงยินยอมให้กองทุนเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับการกู้ยืมเงิน ตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
ในการพิจารณาการให้กู้ยืมเงินกองทุน โดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และหรืออิเล็กทรอนิกส์ของกองทุน

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้
เป็นผู้รับรอง พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/เอกสารอื่นที่รับรองว่าเป็นข้าราชการ
จากหน่วยงานที่ผู้รับรองได้สังกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง
1. เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
2. สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าการ
กรุงเทพมหานคร
3. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้กู้ยืมเงินศึกษาอยู่

ลงชื่อ (นายสมชาย ใจดี) ผู้รับรอง
ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการ

ลงลายมือชื่อให้ชัดเจน

ตัวอย่างการรับรองสำเนาถูกต้อง
ในสำเนาบัตรข้าราชการ

รูปถ่าย ขนาด 2.5 X 3 ซม.
เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
ชื่อ
ตำแหน่ง
ลายมือชื่อ ตำแหน่ง (ผู้ถือบัตร)
หมู่เลือด

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
กรมพลศึกษา
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
วันออกบัตร / / บัตรหมดอายุ / /

บัตรต้องไม่หมดอายุ

ลงลายมือชื่อให้ชัดเจน
(นายสมชาย ใจดี)

ตัวอย่างการกรอกข้อมูลใน กยศ.102

กรณีที่มีตา-มารดาหย่าร้าง/เลิกร้างอยู่ในความปกครองของมารดา

สำหรับผู้รับรองนาม
กยศ.102



หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

วันที่ 9 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นาย อนันต์ วัฒน... ตำแหน่ง ผู้จัดการ
สังกัด บริษัท วัฒน... จำกัด สถานที่ทำงาน จังหวัด กรุงเทพมหานคร
เลขที่ 1 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง แขวง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว อนันต์ วัฒน... ผู้กู้ยืมเงิน
ประกอบอาชีพ ผู้จัดการ สถานที่ทำงาน บริษัท วัฒน... อยู่บ้านเลขที่ 123
หมู่ที่ 16 ตรอก/ซอย ถนน แขวง ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10002 โทรศัพท์ 094-4235994
มีรายได้ปีละ 1.5 ล้านบาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ **กรอก ในกรณีที่มิคู่สมรสแล้วเท่านั้น** ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

บิดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

มารดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ **ชองใจ สอนนิล** ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ ว่างงาน ว่าง เลขที่ หมู่ที่ 1
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง แขวง อำเภอ/เขต เมือง
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10000 โทรศัพท์ 02-2495628 มีรายได้ปีละ 1.5 ล้านบาท

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืมเงิน (ที่มีใช้บิดา-มารดา) ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครอง
ของข้าพเจ้า รวมถึงยินยอมให้กองทุนเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับภารกิจยืมเงิน ตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
ในการพิจารณาการให้กู้ยืมเงินกองทุน โดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และหรืออิเล็กทรอนิกส์ของกองทุน

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้
เป็นผู้รับรอง พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/เอกสารอื่นที่รับรองว่าเป็นข้าราชการ
จากหน่วยงานที่ผู้รับรองได้สังกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง
1. เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญ
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
2. สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการ
กรุงเทพมหานคร
3. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้กู้ยืมเงินศึกษาอยู่

ลงชื่อ (นาย อนันต์ วัฒน...) ผู้รับรอง
ตำแหน่ง ผู้จัดการ

ลงลายมือชื่อในเขตนี้

ตัวอย่างการรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาบัตรข้าราชการ

รูปถ่าย ขนาด 2.5 X 3 ซม.
เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
ชื่อ _____
ตำแหน่ง _____
ลายมือชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ (ผู้ออกบัตร)
หมู่/โศก _____

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
กรมพลศึกษา
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
ตำแหน่ง _____
วันออกบัตร _____ / _____ / _____ บัตรหมดอายุ _____ / _____ / _____

บัตรต้องไม่หมดอายุ

สำเนาถูกต้อง
ลงลายมือชื่อในเขตนี้
(นาย อนันต์ วัฒน...)

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล ใน กยศ.102

กรณีที่มีบิดา-มารดาหย่าร้าง/เลิกจ้างหรือเสียชีวิต
อยู่ในความปกครองของบุคคลอื่น

สำหรับผู้รับรองนาม
กยศ.102



หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

วันที่ 9 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า พ.ญ.ฉวีมนัฏ วัชราน ตำแหน่ง ผู้ให้กู้เงิน
สังกัด กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สถานที่ทำงาน วังวิเศษ อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช
เลขที่ 1 โทรศัพท์ 075-310000 ถนน ด้ามส/แขวง ตำบล บ้านฝัก
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80100 โทรศัพท์ 075-310000
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว ฉวีมนัฏ วัชราน สัญชาติ ไทย ผู้ขอกู้ยืมเงิน
ประกอบอาชีพ นักศึกษาระดับปริญญาโท สถานที่ทำงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช อยู่บ้านเลขที่ 123
หมู่ที่ 1 ตำบล ด้ามส/แขวง ถนน ด้ามส/แขวง อำเภอ/เขต บ้านฝัก
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80100 โทรศัพท์ 075-4225995
มีรายได้ปีละ 15000 บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ กรอกในกรณีที่มีคู่สมรสแล้วเท่านั้น ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ครอบครัว ถนน ตำบล อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

บิดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ครอบครัว ถนน ตำบล อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

มารดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่
ครอบครัว ถนน ตำบล อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มีรายได้ปีละ บาท

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืมเงิน (ที่ไม่มีบิดา-มารดา) ชื่อ พ.จ.ดร.ศ.ศ. สันติสุข ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ คหบดี สถานที่ทำงาน บ้าน เลขที่ 50 หมู่ที่ 1
ครอบครัว ถนน ตำบล อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ 40000 โทรศัพท์ 092-234567 มีรายได้ปีละ 500000 บาท

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อใช้ในการครบครอง
ของข้าพเจ้า รวมทั้งยินยอมให้กองทุนเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับการกู้ยืมเงิน ตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
ในการพิจารณาการให้กู้ยืมเงินกองทุน โดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และหรืออิเล็กทรอนิกส์ของกองทุน

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้
เป็นผู้รับรอง พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/
สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/เอกสารอื่นที่รับรองว่าเป็นข้าราชการ
จากหน่วยงานที่ผู้รับรองได้สังกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง
1. เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
2. สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการ
กรุงเทพมหานคร
3. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้กู้ยืมเงินศึกษาอยู่

ชื่อ ผู้รับรอง
(พ.ญ.ฉวีมนัฏ วัชราน)
ตำแหน่ง ผู้ให้กู้เงิน

ลงลายมือชื่อในเขตสีแดง

ตัวอย่างการรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาบัตรข้าราชการ

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
รูปถ่าย
ขนาด 2.5 X 3 ซม. ชื่อ
ตำแหน่ง
ลายมือชื่อ ตำแหน่ง
หมู่/โศก (ผู้ออกบัตร)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ชื่อ
ตำแหน่ง
กรม/ศึกษา
กระทรวง/การท่องเที่ยวและกีฬา
วันออกบัตร / / บัตรหมดอายุ / /

บัตรต้องไม่หมดอายุ

สำเนาถูกต้อง
.....
(พ.ญ.ฉวีมนัฏ วัชราน)