

เลขที่สมาชิก

ใบคำขอมิบัตรแสดงตน
ผู้เชี่ยวชาญประจำตัว ส.ว. ผู้ชำนาญการประจำตัว ส.ว.
และผู้ช่วยดำเนินงานของ ส.ว.

รูปถ่าย 1 นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ยื่นเวลา.....น.

เรื่อง ขอมิบัตรแสดงตนผู้เชี่ยวชาญประจำตัว ส.ว. / ผู้ชำนาญการประจำตัว ส.ว. / ผู้ช่วยดำเนินงานของ ส.ว.
เรียน เลขาธิการวุฒิสภา

ข้าพเจ้า.....

ผู้เชี่ยวชาญ / ผู้ชำนาญการฯ / ผู้ช่วยฯ ของ.....

สมาชิกวุฒิสภา จากการสรรหา ภาค..... จังหวัด.....

มีความประสงค์จะขอมิบัตรแสดงตนผู้เชี่ยวชาญ / ผู้ชำนาญการฯ / ผู้ช่วยฯ โดยได้แนบรูปถ่าย 1 นิ้ว
จำนวน 2 รูป มาด้วยแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกบัตรแสดงตนให้ข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้เชี่ยวชาญ / ผู้ชำนาญการฯ / ผู้ช่วยฯ

หมายเหตุ กรณีคนใหม่ รูปถ่าย 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
กรณีคนเก่า บัตรเก่าพร้อมรูปถ่าย 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักบริหารงานกลาง
สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา
โทร. 0-2244-1551
โทรสาร 0-2244-1543

ได้รับบัตรแล้ว

ชื่อ.....

วันที่.....

เวลา.....น.