

เปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุลเดิมหรือแก้ไข

ชื่อ-นามสกุล : สังกัด/หน่วยงาน :

ช่องทางการติดต่อ Email : โทรศัพท์ :

(โปรดทำเครื่องหมายเลือกข้อมูลที่ต้องการดำเนินการ)

☐ ขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ - นามสกุลเดิม ☐ ขอแก้ไขตัวสะกด ชื่อ - นามสกุล ในระบบ

➤ ชื่อ-นามสกุล เดิม

ภาษาไทย ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ภาษาอังกฤษ Name (Mr. / Miss / Mrs.)

➤ ชื่อ-นามสกุล ที่ขอเปลี่ยน

ภาษาไทย ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

ภาษาอังกฤษ Name (Mr. / Miss / Mrs.)

***เอกสารประกอบ** กรุณาแนบเอกสารดังต่อไปนี้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

- สำเนาเอกสารหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
- สำเนาบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ:ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่:

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ อนุมัติ ☐ เก็บแฟ้ม/HRIS/เวียนส่วนงานที่เกี่ยวข้อง

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการกองบริหารและจัดการทรัพยากรมนุษย์

การดำเนินการ

☐ ดำเนินการเรียบร้อย

☐ ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก.....

ผู้ดำเนินการ :

วันที่ดำเนินการ :