**ใบคำร้องขอบัตรคล้องคอ**

เขียนที่...........................................................

วันที่.................................................................

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

 ด้วยข้าพเจ้า.................................................................ตำแหน่ง................................................

ระดับ/อันดับ...................................สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน/กอง.......................................................

มีความประสงค์ขอทำบัตรคล้องคอใหม่ เนื่องจาก............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..........................................................

 (...............................................................)

 ตำแหน่ง..........................................................

**หมายเหตุ:** กรณีเปลี่ยนสายและเปลี่ยนกรอบใหม่ ให้นำสายเก่าและกรอบเก่า ส่งคืนที่กองการเจ้าหน้าที่ด้วยค่ะ