

# แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลในทะเบียนประวัติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรื่อง ( ) ขอเปลี่ยนแปลงชื่อตัว หรือ ชื่อตัว/ชื่อสกุล  
( ) ขอเปลี่ยนแปลงชื่อสกุล กรณี การสมรส  
( ) ขอเปลี่ยนแปลงชื่อสกุล กรณี สิ้นสุดการสมรส  
( ) ขอเปลี่ยนแปลงชื่อสกุล กรณี คู่สมรสถึงแก่กรรม  
( ) ขอเปลี่ยนแปลงชื่อตัว หรือชื่อตัว/ชื่อสกุล ของบิดา หรือมารดา หรือคู่สมรส  
( ) อื่น ๆ (ระบุ เช่น ใบประกอบวิชาชีพ ฯลฯ .....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากาญจนบุรี

|                  |                                     |  |       |   |      |
|------------------|-------------------------------------|--|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | <input checked="" type="checkbox"/> | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง   | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาหนังสือใบสำคัญเปลี่ยนชื่อตัว หรือ ชื่อตัว/ชื่อสกุล                              | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาหนังสือใบสำคัญการสมรส   | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาหนังสือใบสำคัญหย่า  | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาหนังสือใบมรณบัตรของคู่สมรส  | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาหนังสือใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อสกุล กรณี ใช้ชื่อสกุลเดิม(ตนเอง)                    | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาหนังสือใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อสกุล กรณี ใช้ชื่อสกุลคู่สมรส                        | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาหนังสือรับรองการใช้ค่านำหน้านาม “นางสาว” หรือ “นาง”                             | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาหนังสือใบสำคัญเปลี่ยนชื่อตัว หรือ ชื่อตัว/ชื่อสกุลของบิดา หรือมารดา หรือคู่สมรส | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาบัตรประชาชนของบิดา หรือ มารดา หรือ คู่สมรส                                      | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือ มารดา หรือ คู่สมรส                                      | จำนวน | 3 | ฉบับ |
|                  | <input type="checkbox"/>            | อื่น ๆ (ระบุ เช่น ใบประกอบวิชาชีพ ฯลฯ .....  | จำนวน | 2 | ฉบับ |

ด้วยข้าพเจ้า..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์ ..... สถานศึกษา .....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากาญจนบุรี มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลในทะเบียนประวัติของ

ตนเอง  บิดา  มารดา  คู่สมรส จากเดิม .....

เป็น ..... (ชื่อตัว/ชื่อสกุล ภาษาอังกฤษ .....

ให้ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ดังรายละเอียดเอกสารหลักฐานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....