

แบบคำขอแก้ไขวัน เดือน ปีเกิด

.....

(เขียนที่).....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง.....

(คำขึ้นต้น).....

ข้าพเจ้า ตามหลักฐานในทะเบียนประวัติ
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. สถานที่เกิด(ระบุสถานที่เกิด)
เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ประเทศ.....(ให้ระบุชื่อประเทศในกรณีผู้ยื่นคำขอเกิดในต่างประเทศ)
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง/ดำรงตำแหน่งครั้งสุดท้าย
สังกัด.....(ให้ระบุ กอง กรม หรือหน่วยงานอื่นที่สังกัด)
มีความประสงค์ขอแก้ไขวัน เดือน ปีเกิดในทะเบียนประวัติ ให้เป็นเกิดวันที่ เดือน
พ.ศ. โดยได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย ตามรายการดังนี้

กรณีใช้สูติบัตรหรือทะเบียนคนเกิด

สูติบัตร ต้นฉบับ สำเนา
ทะเบียนคนเกิด ต้นฉบับ สำเนา

กรณีไม่มีสูติบัตรหรือทะเบียนคนเกิด

1. หนังสือรับรองแจ้งเหตุชดช้องที่ไม่อาจหาสูติบัตรหรือทะเบียนคนเกิดได้จาก
.....
(ระบุชื่อส่วนราชการหรือหน่วยงานที่มีหน้าที่เก็บรักษาสูติบัตรหรือทะเบียนคนเกิด ซึ่งเป็นผู้รับรอง)

2. ทะเบียนสำมะโนครัวหรือสำเนาทะเบียนบ้าน

ทะเบียนสำมะโนครัว ต้นฉบับ สำเนา
สำเนาทะเบียนบ้าน ต้นฉบับ สำเนา

3. หลักฐานการศึกษาที่แสดงวัน เดือน ปีเกิด จำนวน.....แห่ง

(1) สถานศึกษาครั้งแรก (โรงเรียน).....
ชั้นที่ศึกษา..... ต้นฉบับ สำเนา หนังสือรับรอง
(2) สถานศึกษาครั้งที่สอง (โรงเรียน).....
ชั้นที่ศึกษา..... ต้นฉบับ สำเนา หนังสือรับรอง

4. หลักฐานทางทหาร

- | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| ใบสำคัญทหารกองเกิน (แบบ สด.9) | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา | <input type="radio"/> หนังสือรับรอง |
| ใบสำคัญทหารกองหนุน (แบบ สด.8) | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา | <input type="radio"/> หนังสือรับรอง |
| ทะเบียนทหารกองประจำการ (แบบ สด.3) | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา | <input type="radio"/> หนังสือรับรอง |
| สมุดประจำตัวทหารกองหนุน | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา | <input type="radio"/> หนังสือรับรอง |

5. หลักฐานทางราชการแสดงวัน เดือน ปีเกิด ของพี่น้องร่วมมารดา

- | | | |
|-----------|-------------------------------|-----------------------------|
| (1) | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา |
| (2) | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา |
| (3) | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา |

ฯลฯ

6. หลักฐานอื่นของทางราชการ

- | | | |
|-----------|-------------------------------|-----------------------------|
| (1) | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา |
| (2) | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา |
| (3) | <input type="radio"/> ต้นฉบับ | <input type="radio"/> สำเนา |

ฯลฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารที่แนบเป็นหลักฐานที่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ

- (1) ให้เติมข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ครบถ้วน
(2) ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ