

รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว



เลขประจำตัวสอบ.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่ออกบัตรเป็นผู้กรอก)

**สำนักงานสรรพากรภาค ๒**

บัตรประจำตัวสอบพนักงานราชการทั่วไป (คนพิการ)

ตำแหน่งพนักงานภาษีสรรพากร

(.....) ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง).....ผู้สมัคร

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ออกบัตร

วันที่.....

**ข้อปฏิบัติ**

๑. ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการรับสมัครโดยเคร่งครัด
๒. ติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ  
(ห้ามใช้รูปถ่ายสำเนาหรือรูปถ่ายสำเนาจากบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นๆ)
๓. ลงลายมือชื่อในบัตรประจำตัวสมัครคนพิการให้เรียบร้อย