

คำร้องขอจดทะเบียนคนเกิด

สำนักทะเบียนที่แจ้งเกิด..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เด็กที่เกิด	ชื่อ..... ชื่อรอง..... นามสกุล..... เพศ..... ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ..... สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. เวลา..... น. เป็นบุตรคนที่..... สถานที่เกิดโรงพยาบาล..... เมือง..... ประเทศ..... (ภาษาอังกฤษ)..... <div style="margin-top: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> คลอดเอง <input type="checkbox"/> นมอตำแหนyle <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> ผดุงครรภ์ <input type="checkbox"/> อินๆะบุ..... นำหนักแรกเกิด..... กรณี </div>				
	บ้านที่เพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รายการ ชื่อ-สกุล..... ชื่อสกุลก่อนสมรส..... เลขประจำตัว บชร..... (ชื่อภาษาอังกฤษ)..... อายุ๊ะณะกำเนิดบุตร..... ปี สัญชาติ..... เกิดที่จังหวัด..... ประเทศ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในไทย เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ในต่างประเทศ..... เบอร์โทรศัพท์..... บิดา ผู้ให้กำเนิด				
ผู้แจ้ง การเกิด	ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัว บชร..... (ชื่อภาษาอังกฤษ)..... อายุ๊ะณะกำเนิดบุตร..... ปี สัญชาติ..... เกิดที่จังหวัด..... ประเทศ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในไทย เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ในต่างประเทศ..... เบอร์โทรศัพท์..... ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัว บชร..... อายุ..... ปี				
	ที่อยู่ในต่างประเทศ..... เบอร์โทรศัพท์..... ความเกี่ยวพันกับเด็ก <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน <input type="checkbox"/> มาตรา <input type="checkbox"/> ผู้อื่น (ระบุ)..... หน่วยงานที่ออกหลังฐานการเกิดท้องถิน..... 				

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ดำเนินผู้รับแจ้ง.....

(.....)

ดำเนินนายทะเบียน.....