

คำขอจดทะเบียนคนเกิด

สำนักทะเบียนที่แจ้งการเกิด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เด็กที่เกิด	ชื่อ.....ชื่อร้อง.....นามสกุล.....เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง สัญชาติ..... ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
	เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น. เป็นบุตรคนที่..... สถานที่เกิด โรงพยาบาล (ภาษาไทย)..... เมือง.....ประเทศ..... (ภาษาอังกฤษ)..... ผู้กำกับดูแล <input type="checkbox"/> คลอดเอง <input type="checkbox"/> หมอดำมยา <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> ผดุงครรภ์ <input type="checkbox"/> ผู้อื่น (ระบุ) นำหนักแรกเกิด.....กรรมา.....
บ้านที่เพิ่มชื่อ	จะเพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....
มารดา	ชื่อ-สกุล.....ชื่อสกุลก่อนสมรส..... เลขประจำตัวประชาชน..... (ชื่อภาษาอังกฤษ)..... อายุขณะกำเนิดบุตร.....ปี สัญชาติ..... เกิดที่จังหวัด..... ประเทศไทย..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในไทย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด..... ที่อยู่ในต่างประเทศ (กรณีเป็นคนต่างชาติ).....
บิดา	ชื่อ-สกุล.....ชื่อสกุลก่อนสมรส..... เลขประจำตัวประชาชน..... (ชื่อภาษาอังกฤษ)..... อายุขณะกำเนิดบุตร.....ปี สัญชาติ..... เกิดที่จังหวัด..... ประเทศไทย..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในไทย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด..... ที่อยู่ในต่างประเทศ (กรณีเป็นคนต่างชาติ).....
ผู้แจ้งการเกิด	ชื่อ-ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี ที่อยู่..... ความเกี่ยวพันกับเด็ก <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> คนเกิด <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> บุคคลอื่น ๆ (ระบุ)..... หน่วยงานที่ออกหลักฐานการเกิดท้องถิ่น.....
ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับแจ้ง ลงชื่อ.....นายทะเบียน (.....) (.....) (.....) ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....	