

คำร้องขอจดทะเบียนคนเกิด

สำนักทะเบียนที่แจ้งเกิด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เด็กที่เกิด	ชื่อ.....ชื่อรอง.....นามสกุล.....เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง สัญชาติ..... ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ(ถ้ามี)..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... น. เป็นบุตรคนที่.....ของมารดา สถานที่เกิด โรงพยาบาล (ภาษาไทย).....เมือง.....ประเทศ..... (ภาษาอังกฤษ)..... ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> คลอดเอง <input type="checkbox"/> หมอตำแย <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> ผดุงครรภ์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... น้ำหนักแรกเกิด.....กรัม
บ้านที่เพิ่มชื่อ	จะเพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....
มารดา	ชื่อ-สกุล.....ชื่อสกุลก่อนสมรส..... เลขประจำตัวประชาชน..... (ชื่อภาษาอังกฤษกรณีเป็นชาวต่างชาติ)..... อายุขณะกำเนิดบุตร.....ปี สัญชาติ.....เกิดที่จังหวัด.....ประเทศ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในไทย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด..... ที่อยู่ในต่างประเทศ (กรณีเป็นคนต่างชาติ).....
บิดา	ชื่อ-ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี (ชื่อภาษาอังกฤษกรณีเป็นชาวต่างชาติ)..... อายุขณะกำเนิดบุตร.....ปี สัญชาติ.....เกิดที่จังหวัด.....ประเทศ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในไทย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด..... ที่อยู่ในต่างประเทศ (กรณีเป็นคนต่างชาติ).....
ผู้แจ้งการเกิด	ชื่อ-ชื่อสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี ที่อยู่..... ความเกี่ยวข้องกับเด็ก <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ผู้อื่น (ระบุ)..... หน่วยงานที่ออกหลักฐานการเกิดท้องถิ่น.....
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับแจ้ง ลงชื่อ.....นายทะเบียน (.....) (.....) (.....) ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง.....	