**กรอกประวัติทำบัตรใหม่ HN………………………**

ชื่อ..........................................นามสกุล..............................................วันเดือนปีเกิด.............................................

กรุ๊ปเลือด............ **เพศ** ชาย หญิง **สถานภาพ** โสด คู่ หม้าย หย่า

อาชีพ............................................เบอร์โทรที่ติดต่อได้ 1.......................................2...........................................

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน..............................หมู่...............ต...........................อ...............................จ...........................

ชื่อบิดา...............................................มารดา...........................................คู่สมรส.....................................................

**ประวัติการแพ้ยา** ไม่เคยแพ้ แพ้ยา...........................**สูบบุหรี่**..............มวน/วัน ไม่สูบบุหรี่ เลิกแล้ว

**ยื่นบัตรประชาชน หรือสูติบัตรกรณีเด็กอายุน้อยกว่า 7 ปี**

**กรอกประวัติทำบัตรใหม่ HN………………………**

ชื่อ..........................................นามสกุล..............................................วันเดือนปีเกิด.............................................

กรุ๊ปเลือด............ **เพศ** ชาย หญิง **สถานภาพ** โสด คู่ หม้าย หย่า

อาชีพ............................................เบอร์โทรที่ติดต่อได้ 1.......................................2...........................................

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน..............................หมู่...............ต...........................อ...............................จ...........................

ชื่อบิดา...............................................มารดา...........................................คู่สมรส.....................................................

**ประวัติการแพ้ยา** ไม่เคยแพ้ แพ้ยา...........................**สูบบุหรี่**..............มวน/วัน ไม่สูบบุหรี่ เลิกแล้ว

**ยื่นบัตรประชาชน หรือสูติบัตรกรณีเด็กอายุน้อยกว่า 7 ปี**

**กรอกประวัติทำบัตรใหม่ HN………………………**

ชื่อ..........................................นามสกุล..............................................วันเดือนปีเกิด.............................................

กรุ๊ปเลือด............ **เพศ** ชาย หญิง **สถานภาพ** โสด คู่ หม้าย หย่า

อาชีพ............................................เบอร์โทรที่ติดต่อได้ 1.......................................2...........................................

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน..............................หมู่...............ต...........................อ...............................จ...........................

ชื่อบิดา...............................................มารดา...........................................คู่สมรส.....................................................

**ประวัติการแพ้ยา** ไม่เคยแพ้ แพ้ยา...........................**สูบบุหรี่**..............มวน/วัน ไม่สูบบุหรี่ เลิกแล้ว

**ยื่นบัตรประชาชน หรือสูติบัตรกรณีเด็กอายุน้อยกว่า 7 ปี**