

ใบรับแจ้งการเกิด

เลขที่...../.....

ท.ร.100

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครภูเก็ต

เด็ก ที่ เกิด	ค. ช. ด . ญ. ชื่อ.....นามสกุล..... เพศ ชาย หญิง สัญชาติ..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. จันทรคติ วัน.....ขึ้น/แรม.....ค่ำ เดือน.....ปี..... เวลา.....น . สถานที่เกิด.....โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต..... เป็นบุตรลำดับที่..... ผู้ทำคลอด แพทย์แผนปัจจุบัน พยาบาล น้าหนักแรกเกิด.....กรัม	
บ้านที่ ย้าย เข้า	เลขรหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....	
มารดา	เลขประจำตัวประชาชน ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....เกิดที่จังหวัด.....ประเทศ..... ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....	
บิดา	เลขประจำตัวประชาชน ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....เกิดที่จังหวัด.....ประเทศ..... ที่เดียวกับมารดา ที่อื่น บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....	
ผู้แจ้ง	ความเกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา ญาติ ผู้อื่น ระบุ..... เลขประจำตัวประชาชน..... ชื่อ - สกุล ที่เดียวกับมารดา - บิดา ที่อื่น บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....	
ลงชื่อ..... (.....)	ผู้ยื่นคำร้อง ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....	เจ้าหน้าที่รับแจ้ง ลงชื่อ..... (น.ส.สมใจ ตรีประพิน) ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยนายทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครภูเก็ต