

" ตัวอย่าง "



แบบฟอร์ม

ออก ณ สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงลอนดอน

เลขที่ 7 / 2546

1. ผู้ตาย	1.1 (ภาษาไทย)* (ภาษาอังกฤษ)** Chuan	ชื่อตัว ชื่อรอง ชื่อสกุล คำปู KAMPOO	1.2 เลขประจำตัวประชาชน 3-2502-00043-27-0	1.3 เพศ <input checked="" type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง 1.4 อายุ 40 ปี
	1.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย* 62 หมู่ที่ 4 ตำบลนาแซม อําเภอบินทรบุรี ปราจีนบุรี ประเทศไทย 1.6 ที่อยู่ในต่างประเทศ** 6 Aldren Road London United Kingdom			
2. รายการ ตาย	1.7 สัญชาติ <input checked="" type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ(ระบุ)	1.8 อาชีพ รับจ้าง	1.9 สถานภาพการสมรส <input checked="" type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย
	2.1 วัน/เดือน/ปีที่ตาย 10 กรกฎาคม 2546 เวลาที่ตาย 22.00 น.	2.2 ผู้รักษา ก่อนตาย <input type="checkbox"/> ไม่มี <input checked="" type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	2.3 หน่วยงานที่ออกหลักฐานการตาย ห้องถีน สำนักงานทะเบียนท้องถิ่นคนชั่งตัน แอนด์ เชลซี Radiulutis	2.4 สาเหตุการตาย (ภาษาไทย)* วัณโรค (ภาษาอังกฤษ)** Tuberculous Myelo-Meningo
3. สถานที่ ตาย	3.1 สถานที่ที่ตาย (ภาษาไทย)* โรงพยาบาลเชลซี แอนด์ เวสต์มินสเตอร์ เชลซี สหราชอาณาจักร (ภาษาอังกฤษ)** Chelsea and Westminster Hospital Chelsea United Kingdom			3.2 พักอยู่สถานที่ด้วยนาน ปี 3 เดือน วัน
4. บิดามารดา ของผู้ตาย	4.1 บิดา (ชื่อ-ชื่อสกุล) ส่วน คำปู		4.2 เลขประจำตัวประชาชน	
	4.3 มารดา (ชื่อ-ชื่อสกุล) ปีน คำปู		4.4 เลขประจำตัวประชาชน	
5. ผู้แจ้ง การตาย	5.1 ชื่อ-ชื่อสกุล ไมเคิล หลุยส์ จอห์น วินเครสส์		5.2 เลขประจำตัวประชาชน	
	5.3 ความเกี่ยวพันเป็น <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ญาติ <input checked="" type="checkbox"/> ผู้อื่น <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน		5.4 ที่อยู่ 21 ออนஸโอล การเด็นส์ แฟลต 8 ลอนดอน สหราชอาณาจักร	
6. ศพ	6.1 จัดการศพโดย <input type="checkbox"/> เก็บ <input type="checkbox"/> ฝัง <input checked="" type="checkbox"/> เผา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ		6.2 ที่ดูแลของสถานที่จัดการศพ พัทเนีย เวล ครีเมทอเรียม สเตก เลน พัทเนีย ลอนดอน สหราชอาณาจักร	
7.	วัน/เดือน/ปี ที่แจ้ง 28 กรกฎาคม 2546			
8.	ชื่อและตำแหน่งนายทะเบียนผู้รับแจ้ง ¹ (นายสมพงษ์ กังทอง) เลขานุการเอก		9. ลงชื่อผู้แจ้ง ² ไมเคิล หลุยส์ จอห์น วินเครสส์	
10. การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ			11. ชื่อนายทะเบียนผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ (.....) นายทะเบียน.....	

หมายเหตุ * ให้ระบุด้วยภาษาไทยเท่านั้น

** หากมี หรือจะระบุ ให้ระบุด้วยภาษาอังกฤษได้

“คำร้อง”



เลขที่

/

บันทึก

ออก ณ

1. ผู้ด้วย ราย	1.1 ชื่อตัว (ภาษาไทย)* (ภาษาอังกฤษ)**			ชื่อร้อง	ชื่อสกุล	1.2 เลขประจำตัวประชาชน	1.3 เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
							1.4 อายุ _____ ปี
1.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย* 1.6 ที่อยู่ในต่างประเทศ**							
2. รายการ ด้วย	1.7 สัญชาติ	1.8 อาชีพ		1.9 สถานภาพการสมรส			
	<input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)			<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย		
3. สถานที่ ด้วย	2.1 วัน/เดือนปีที่ด้วย	2.2 ผู้รักษา ก่อนด้วย	2.3 หน่วยงานที่ออกหนังสือราชการถ่าย	2.4 สำเนาถูกต้อง			
	เวลาที่ด้วย น.	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> แพทย์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	ห้องถิน	<input type="checkbox"/> ภาษาไทย* <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ**			
4. บิดามารดา ของผู้ด้วย	3.1 สถานที่ที่ด้วย (ภาษาไทย)* (ภาษาอังกฤษ)**			3.2 พักรอยสถานที่ด้วยนาน ปี เดือน วัน			
5. ผู้แจ้ง การด้วย	4.1 บิดา (ชื่อ-ชื่อสกุล)			4.2 เลขประจำตัวประชาชน			
	4.3 มารดา (ชื่อ-ชื่อสกุล)			4.4 เลขประจำตัวประชาชน			
6. ศพ	5.1 ชื่อ-ชื่อสกุล			5.2 เลขประจำตัวประชาชน			
	5.3 ความเกี่ยวพันเป็น <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> ผู้อื่น <input type="checkbox"/> เจ้าม้า <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน			5.4 ที่อยู่			
7. วัน/เดือนปี ที่แจ้ง	6.1 จัดการศพโดย <input type="checkbox"/> เก็บ <input type="checkbox"/> ฝัง <input type="checkbox"/> เผา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ			6.2 ที่ดังของสถานที่จัดการศพ			
8.	ชื่อและตำแหน่งนายทะเบียนผู้รับแจ้ง			ลงชื่อผู้แจ้ง			
9.							
10. การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ				ชื่อนายทะเบียนผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ			
				(.....) นายทะเบียน.....			

หมายเหตุ * ให้ระบุด้วยภาษาไทยเท่านั้น

** หากมี หรือประสงค์ ให้ระบุด้วยภาษาอังกฤษได้