

ใบรับแจ้งการเกิด

ท.ร.101

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.สำนักทะเบียนสถานที่รับแจ้ง.....

| | |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เด็กที่เกิด | คำนำหน้าชื่อ.....นามสกุล..... เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. จันทรคติ/วัน.....ขึ้น/แรม.....เดือน.....ปี..... เวลา.....น. สถานที่เกิด.....เป็นบุตรลำดับที่..... ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> คลอด <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> ผดุงครรภ์ น้ำหนักแรกเกิด.....กรัม |
| บ้านที่ เพิ่มชื่อ | เลขรหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด..... |
| มารดา | เลขประจำตัวประชาชน.....ชื่อ - สกุลก่อนสมรส.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เกิดที่จังหวัด.....ประเทศ..... ที่อยู่ <input type="checkbox"/> ที่อื่น บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด..... |
| บิดา | เลขประจำตัวประชาชน.....ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เกิดที่จังหวัด.....ประเทศ..... ที่อยู่ <input type="checkbox"/> ที่เดียวกับมารดา <input type="checkbox"/> ที่เดียวกับบิดา <input type="checkbox"/> ที่อื่น บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด..... |
| ผู้แจ้ง | ความเกี่ยวข้องกับเด็ก <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ผู้อื่น ระบุ..... รหัสบุคคล.....ชื่อ - สกุล..... ที่อยู่ <input type="checkbox"/> ที่เดียวกับมารดา <input type="checkbox"/> ที่เดียวกับบิดา <input type="checkbox"/> ที่อื่น บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด..... |

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ.....นายทะเบียนรับแจ้ง
(.....)