



ที่ กพ ๕๒๑๐๑/ ๕๕๕

สำนักงานเทศบาลตำบลพรานกระต่าย
ถนนกำแพงเพชร-สุโขทัย กพ ๖๒๑๑๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอบำบัดประจำตัวคนพิการ

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกำแพงเพชร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอมีบัตรประจำตัวผู้พิการ

จำนวน ๑ ชุด

เทศบาลตำบลพรานกระต่าย อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร ได้รับแบบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ราย ได้แก่ นายสำราญ โพเทพ อยู่บ้านเลขที่ ๔๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลลำกระต่ายทอง อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

ในการนี้ เทศบาลตำบลพรานกระต่าย ได้ดำเนินการตามขั้นตอนเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านในการพิจารณาดำเนินการออกบัตรประจำตัวคนพิการรายดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวันดี ปันมณี)

ปลัดเทศบาลฯ ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลพรานกระต่าย

สำนักปลัดเทศบาล

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

งานสวัสดิการสังคม

โทร. ๐-๕๕๗๖-๑๐๖๒

โทรสาร ๐-๕๕๗๖-๑๒๐๐

www.phrankratai.go.th

“:ข้อสัตย์สุจริต มุ่งผลสำเร็จของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริหารด้วยความเป็นธรรม”

.....ปลัดเทศบาล
.....รองปลัดเทศบาล
.....หน.สป.
.....หน.ฝ่าย

คำร้องทั่วไป

เลขรับที่ 01004
วันที่ 29 พ.ค. 2568

เขียนที่ เทศบาลตำบลพรานกระต่าย

วันที่ 27 พฤษภาคม 2568

เรื่อง ขอทวงถามหนี้ประจำการออกบัตรผู้พิการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลพรานกระต่าย

ด้วยข้าพเจ้า นาย คำภักดิ์ โพธิ์ทอง อายุ 85 ปี อยู่บ้านเลขที่ 44 หมู่ที่ 7 ตำบล กำแพงทอง อำเภอบางบาล จังหวัด กำแพงเพชร มีความประสงค์ ขอทวงถามหนี้ประจำการออกบัตรผู้พิการ เพื่อประกอบการลงทမ်းขึ้นของรับ เบื้องต้นขอทวงถามหนี้ประจำการออกบัตรผู้พิการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ในนามของนายคำภักดิ์

ขอแสดงความนับถือ

เรียน หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ/ศึกษา

- นายคำภักดิ์ โพธิ์ทอง ขึ้นดำรงตำแหน่ง
จนกระทั่งพ้นจากตำแหน่งเพื่อออกบัตรผู้พิการ
เพื่อใช้ในการประกอบ การลงทမ်းขึ้นของรับ เบื้อง
ต้นขอทวงถามหนี้ประจำการออกบัตรผู้พิการ

- พนักงานเทศบาลตำบลพรานกระต่าย

นางสาวนันทิยา ทองรักษา

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลพรานกระต่าย

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควร ดำเนินการ ประสานงาน
เพื่อออกบัตร ผู้พิการดังกล่าวต่อไป

ช.ช.

นางชยสิริ ไกรนารถ

หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลพรานกระต่าย

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

โทรศัพท์

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

ว.ส.ค.

(นายวสันต์ ปันมณี)

ปลัดเทศบาลตำบลพรานกระต่าย

ความเห็น

ว.ส.ค.

(นายวสันต์ ปันมณี)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลพรานกระต่าย

เอกสารรับรองความพิการ โดยพิจารณาจากความบกพร่องตามคู่มือวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

วัน 27 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 73260

เลขประจำตัวประชาชน

ประเภทความบกพร่อง	หัวข้อพิจารณา	ผลการประเมิน		บรรยายละเอียดลักษณะความบกพร่อง/พิการ	การเกิดความบกพร่อง/พิการ (ต้องพิจารณาแล้วไม่น้อยกว่า 3-6 เดือน)	สาเหตุความบกพร่อง/พิการ
		ไม่บกพร่อง	บกพร่อง			
1. ทักษะการเห็น (ประเมินจากข้างที่ติดตัว) *ข้างเดียวไม่พิการ	- การมองเห็นของสายตาสองข้าง *พิจารณาตามคู่มือวินิจฉัยฯ - สายตาสั้น แสบกว่า 30 องศา	✓ ✓		() ตาบอด.....ข้าง ☐ ซ้าย ☐ ขวา () สายหลัง จำนวน.....ปี.....เดือน () ตาเหลือนว้าง.....ข้าง ☐ ซ้าย ☐ ขวา	() ต้มแตกเกิด () สายหลัง จำนวน.....ปี.....เดือน	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ
2. ทักษะการได้ยินหรือสื่อความหมาย (ประเมินจากข้างที่ติดตัว) *ข้างเดียวไม่พิการ	- การได้ยินเสียง *พิจารณาตามคู่มือวินิจฉัยฯ - การเข้าใจภาษาพูด - การใช้ภาษาพูด	✓ ✓ ✓ ✓		() หูหนวก ☐ ซ้าย ☐ ขวา () หูตึง ☐ ซ้าย.....dB ☐ ขวา.....dB () สื่อความหมาย	() ต้มแตกเกิด () สายหลัง จำนวน.....ปี.....เดือน	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ
3. ทักษะการเคลื่อนไหวหรือทรงตัว	- การเคลื่อนไหว มือ แขน ขา หรือเท้า *พิจารณาตามคู่มือวินิจฉัยฯ		✓	✓ การเคลื่อนไหว () ขาด ระบุ..... () อ่อนแรง ระบุ..... () ลื่นๆ ระบุ..... () ร่างกาย ระบุ.....	() ต้มแตกเกิด () สายหลัง จำนวน 10 ปี.....เดือน	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () โรคหลอดเลือดสมอง () ไม่ทราบสาเหตุ
4. ทักษะจิตใจหรือพฤติกรรม	- สมาธิทางจิต หรือพฤติกรรม หรือพิจารณาตามคู่มือวินิจฉัยฯ	✓		ระบุ.....	() ต้มแตกเกิด () สายหลัง จำนวน.....ปี.....เดือน	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ
5. ทักษะสติปัญญา	- ความบกพร่องทางสติปัญญา หรือพิจารณาตามคู่มือวินิจฉัยฯ	✓		() พัฒนาการ () สติปัญญา	() ต้มแตกเกิด () สายหลัง จำนวน.....ปี.....เดือน	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ
6. ทักษะการเรียนรู้	- ทักษะการเรียนรู้บกพร่อง หรือพิจารณาตามคู่มือวินิจฉัยฯ	✓		ระบุ.....	() ต้มแตกเกิด () สายหลัง จำนวน.....ปี.....เดือน	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ
7. ทางออทิสติก	- กลุ่มออทิสติก หรือพิจารณาตามคู่มือวินิจฉัยฯ	✓		ระบุ.....	() ต้มแตกเกิด () สายหลัง จำนวน.....ปี.....เดือน	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ

*ประเภทความพิการในเอกสารรับรองฉบับนี้ต้องเป็นไปตาม มาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 เท่านั้น นายทะเบียนจึงจะพิจารณาออกบัตรประจำตัวคนพิการ

สรุปผลการวิจัย โดยพิจารณาจากความบกพร่องตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง ประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ ปรากฏว่าผู้ได้รับผลกระทบ

☐ ไม่มีความพิการ / ไม่เข้าเกณฑ์ความพิการ

ความเห็น : / ส่งต่อเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจยกย่องได้ประจำตัวคนพิการพิจารณาตามกฎหมาย

() ส่งต่อเพื่อขึ้นผลบรรณภาพทางการศึกษา เช่น

[illegible]

☒ มีความพิการตามประกาศกระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ

() ส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายภาพ

() สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ทางอาชีพ

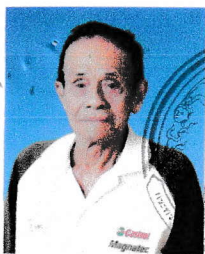
1000

ลงชื่อ นาย แพทย์ผู้วินิจฉัย และตรวจประเมินความพิการ

(พล. ภาศญา) อภิเชคอรัน

ตำแหน่ง: ช่างไฟฟ้า ปฏิบัติการ





แบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

แบบคำขอมิบัตรประจำตัวคนพิการ

รูปถ่าย
คนพิการ

หน่วยงานรับคำขอ ๗๓๓. พยานกร: คำข
วันที่ 28 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

☒ ขอมิบัตรครั้งแรก

☐ ขอมิบัตรเนื่องจาก

☐ บัตรเดิมหมดอายุ

☐ ขำรด

☐ สูญหาย

☐ มีการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญเกี่ยวกับคนพิการ

☐ อายุครบหกสิบปีบริบูรณ์

ข้อ ๑ ข้อมูลคนพิการ

๑.๑ คำนำหน้านาม ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๒ ชื่อ สิริภพ นามสกุล ไพฑูรย์

๑.๓ เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. 2543

๑.๔ เลขประจำตัวประชาชน 3 - 6 2 0 6 - 0 0 0 8 7 - 4 4 - 1

๑.๕ ศาสนา ☒ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๖ สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☒ หม้าย

๑.๗ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ 44 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย ถนน

หมู่บ้าน ห้วย ตำบล/แขวง บ้านนาโพธิ์ อำเภอ/เขต พนาพรหม

จังหวัด กำแพงเพชร รหัสไปรษณีย์ 62110 โทรศัพท์

มือถือ 064-1385751 โทรสาร e-mail

๑.๘ ที่อยู่ในปัจจุบัน เลขที่ 44 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย ถนน

หมู่บ้าน ห้วย ตำบล/แขวง บ้านนาโพธิ์ อำเภอ/เขต พนาพรหม

จังหวัด กำแพงเพชร รหัสไปรษณีย์ 62110 โทรศัพท์ 064-1385751

มือถือ โทรสาร e-mail

๑.๙ การศึกษา

☐ ไม่ได้เรียน

จบการศึกษาขั้นสูงสุด

☒ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

☐ อนุปริญญา ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา

☐ ปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา

☐ สูงกว่าปริญญาตรี ระบุสาขาวิชาที่จบการศึกษา

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

๑.๑๐ อาชีพ

ว่างงาน

๑.๑๑ อื่น ๆ (ระบุ)

๑๐๐

๑๐๐

๑๐๐

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 6206-001663-1 ลำดับที่ 1
 ชื่อ นายสำราญ โพเทพ สัญชาติ ไทย เพศ ชาย
 เลขประจำตัวประชาชน 3-6206-00087-44-1 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 2483
 มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กองก้อ สัญชาติ ไทย
 บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สีป สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

(นายสุพรรณ อินทพงษ์)

นายทะเบียน

** ไปที่

นายทะเบียน

↑ สำราญ

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
 เลขรหัสประจำบ้าน 6206-001663-1 สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลตำบลพวานกระต่าย
 รายการที่อยู่ 44 หมู่ที่ 7
 ตำบลถ้ำกระต่ายทอง อำเภอพวานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
 ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน
 วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ (นายสุพรรณ อินทพงษ์) นายทะเบียน
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 มีนาคม 2549


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 6206 00087 44 1**

ชื่อและนามสกุล นาย สำราญ โพเทพ
 Name **Mr. Samran**
 Last name **Phothep**

เกิดวันที่ - - 2483
 Date of Birth - - 1940

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 44 หมู่ที่ 7 ต.บ้านกระด้างทอง อ.พรวนกระด้าง
 จ.กำแพงเพชร
 16 ส.ค. 2567
 วันออกบัตร
 16 Aug. 2024
 Date of Issue

ตลอดชีพ
 ไม่มีวันหมดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry

6206-03-00101514

+ สำราญ

BORA-8.5-01-2567



ประเทศไทย
 THAILAND

JC4-1806476-49



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 6206 00087 47 5

ชื่อและนามสกุล น.ส. สมมาตร โพเทพ
 Name Miss Sommart
 Last name Photep
 เกิดวันที่ 25 มี.ค. 2510
 Date of Birth 25 Mar. 1967



ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 44/3 หมู่ที่ 7 ต.ฉะบือ อ.พนาพรชัย จ.กาฬสินธุ์
 25 มี.ค. 2568
 วันออกบัตร 25 Mar. 2025

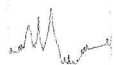


150
140
130
 24 มี.ค. 2576
 วันบัตรหมดอายุ 24 Mar. 2033
 6206-03-03251021

(นายสมมาตร โพเทพ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry

สมมาตร โพเทพ

BORA-3.6-02-2567




ประเทศไทย
 THAILAND

JC4-1871420-73

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน 6289-000311-6 สำนักทะเบียน กิ่งถิ่นเทศบาลตำบลพรานกระต่าย

รายการที่อยู่ 44/3 หมู่ที่ 7

ตำบลท่ากระต่ายทอง อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

ชื่อหมู่บ้าน ชุมชนบ้านนาถัง

ชื่อบ้าน น.ส.สมมาตร โพเทพ

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน ครึ่งตึกครึ่งไม้เดี่ยว 2 ชั้น

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 17 เมษายน 2551

ลงชื่อ

(นายสุพรรณ อินทพงษ์)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 17 เมษายน 2551

1

สมมาตร โพเทพ

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

6289-000311-6

ลำดับที่ 1

ชื่อ น.ส.สมมาตร โพเทพ

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-6206-00087-47-5 สถานภาพ เข้าบ้าน

เกิดเมื่อ 25 มี.ค. 2510

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ประคอง

3-6206-00087-45-9 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สวัสดิ์

3-6206-00087-44-1 สัญชาติ ไทย

* มาจาก 44 หมู่ที่ 7 ต.ท่ากระต่ายทอง

อ.พรานกระต่าย จ.กำแพงเพชร เมื่อ 17 เม.ย 2551

(นายสุพรรณ อินทพงษ์)

นายทะเบียน

** ไปที่

นายทะเบียน

หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... พ.ศ. 2568

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับรอง) นายสุพรรณ เกตุพงษ์ อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงาน เลขที่ 3 206 00088 838
ตำแหน่ง ผู้ปกครอง ออกให้โดย อ. พจนนภะมาศ
วันหมดอายุ..... มีสถานภาพเป็น

☒ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ สมาชิกสภาท้องถิ่น
☐ ประธานชุมชน ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ (ของหน่วยงานราชการ, รัฐวิสาหกิจ)

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ 7 ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล อำเภอเมือง เขต/อำเภอ หนองหาน จังหวัด กาฬสินธุ์
โทรศัพท์..... ซึ่งอาศัย หรือปฏิบัติหน้าที่ อยู่ในพื้นที่เดียวกันกับคนพิการพักอาศัยอยู่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ชื่อผู้ดูแล) อ. ส. สมมาตร โททพ
เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ (ชื่อคนพิการ) นายสาธิต โททพ เลขประจำตัวประชาชน
3-6206-00087-441...จริง โดยผู้ดูแลคนพิการ มีความเกี่ยวพันเป็น.....
กับคนพิการ และเป็นผู้ดูแลคนพิการ ซึ่งปัจจุบันพักอาศัยอยู่บ้านหลังเดียวกันจริง ทั้งนี้เพื่อให้หนังสือรับรองฉบับนี้
เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา

☒ ออกบัตรประจำตัวคนพิการ ☐ เปลี่ยนผู้ดูแลคนพิการ ☐ เพิ่มชื่อผู้ดูแลคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ* นายสุพรรณ เกตุพงษ์ ผู้รับรอง

(นายสุพรรณ เกตุพงษ์)

ตำแหน่ง ผู้ปกครอง

ลงชื่อ* สมมาตร โททพ พยาน

(.....)

ลงชื่อ* สมมาตร โททพ พยาน

(.....)

หมายเหตุ :

- บัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สมาชิกสภาท้องถิ่น ประธานชุมชน
พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พร้อมรับรองสำเนาบัตรประจำตัวมาด้วย
- การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
๓-๖๒๑๖-๐๐๐๔๔๔๓๓-๔

ชื่อ นายสุพรรณ เกตพงษ์

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๓

ตำบลท่ากระต่ายทอง อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

ลายมือชื่อ

หมู่ใดที่.....ปี.....

(นายสุพรรณ เกตพงษ์)

นายอำเภอพรานกระต่าย

นาย สุพรรณ เกตพงษ์

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ผู้ใหญ่บ้าน

เลขที่ ๓/๒๕๖๕

อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

วันออกบัตร ๙ มี.ค. ๖๕ บัตรหมดอายุ ๘ มี.ค. ๗๑

บัตรประจำตัวคนพิการ Thai National Identification Card
for Persons with Disabilities

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 6206 00087 44 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นายสำราญ โพเทพ

Name Mr. Samran
Last Name / Photothep

เกิดวันที่ - - 2483
Date of Birth - - 1940

ที่อยู่ 44 หมู่ที่ 7
ต.ลำกระต่ายทอง อ.พราหมณ์
จ.กำแพงเพชร

ผู้ดูแล 3 6206 00087 47 5
น.ส.สมมาตร โพเทพ

5 มี.ย. 2568
วันออกบัตร
Date of issue

(งาน)ตรวจ วินิจฉัย
เจ้าหน้าที่ผู้วินิจฉัย
Date of Expiry

ประเภทความพิการ
3
Type of Disability

62 0005169 68 05065568 1

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
Department of Empowerment of Persons with Disabilities

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
Ministry of Social Development and Human Security

1	ทางการเห็น Visual disability	5	ทางสติปัญญา Intellectual disability
2	ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย Hearing or communication disability	6	ทางการเรียนรู้ Learning disability
3	ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย Physical or locomotion disability	7	ทางออติสติก Autistic disability
4	ทางจิตใจหรือพฤติกรรม Mental or behavioral disability		

081522-68