



แบบลงทะเบียนใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการเกิด (ท.ร.๑/๑)
สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล/สถานพยาบาล

ข้อมูลโรงพยาบาล :	ชื่อโรงพยาบาล/สถานพยาบาล.....		
ที่ตั้ง เลขที่ รหัสบ้าน[11 หลัก]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต..... จังหวัด		
ข้อมูลผู้ปฏิบัติงาน :	เลขประจำตัวประชาชน : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
ชื่อตัว-ชื่อสกุล :		
ตำแหน่ง :		
แผนก/ฝ่าย/งาน :		
ลงชื่อ	ผู้ใช้งาน	ลงชื่อ
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ผู้บังคับบัญชา			
(สำหรับสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง)			
ผู้มีอำนาจอนุมัติ/อนุญาต			
ความเห็น	ลงชื่อ	(.....)	(.....)
.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
วันที่กรายการเข้าระบบ วันที่เดือน.....พ.ศ.			
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้บันทึก			
บันทึกเพิ่มเติม.....			
.....			