

คำร้องขอจดทะเบียนคนเกิด

สำนักทะเบียนที่แจ้งเกิด สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงปารีส

เด็กที่ เกิด	ชื่อ..... ชื่อกลาง..... นามสกุล..... เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ..... สัญชาติ ไทย เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... นาฬิกา เป็นบุตรคนที่..... น้ำหนักแรกเกิด.....กรัม ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> คลอดเอง <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> ผดุงครรภ์ สถานที่เกิด (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ).....	
มารดา	ชื่อ-ชื่อสกุล <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> นาง..... ชื่อสกุลก่อนสมรส ชื่อ-ชื่อสกุลเป็นภาษาอังกฤษ..... สัญชาติ เกิดที่จังหวัด..... ประเทศ..... อายุขณะบุตรกำเนิด.....ปี เลขประจำตัวประชาชนไทย <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"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (กรณีเป็นคนต่างชาติ) บัตรประจำตัวประชาชนประเทศ..... เลขที่..... ออกให้เมื่อ..... มีอายุใช้งานถึง..... เลขที่หนังสือเดินทาง..... ออกให้เมื่อ..... มีอายุใช้งานถึง..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไทย..... ที่อยู่ในต่างประเทศ	
บิดา	ชื่อ-สกุล นาย..... ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)..... สัญชาติ เกิดที่จังหวัด..... ประเทศ..... อายุขณะบุตรกำเนิด.....ปี เลขประจำตัวประชาชนไทย <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"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (กรณีเป็นคนต่างชาติ) บัตรประจำตัวประชาชนประเทศ..... เลขที่..... ออกให้เมื่อ..... มีอายุใช้งานถึง..... เลขที่หนังสือเดินทาง..... ออกให้เมื่อ..... มีอายุใช้งานถึง..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไทย..... ที่อยู่ในต่างประเทศ	
ผู้แจ้ง การ เกิด	ชื่อ-สกุล <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> นาง อายุปัจจุบัน.....ปี เลขประจำตัวประชาชนไทย <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ที่อยู่ในประเทศไทย ที่อยู่ในต่างประเทศ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... หน่วยงานที่ออกหลักฐานการเกิดท้องถิ่น.....	
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง (.....) มือถือ อีเมล	ลงชื่อจนท.รับแจ้ง (.....) ตำแหน่ง..... วันที่	ลงชื่อนายทะเบียน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่