

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง กำหนดแบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕
ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสาม และมาตรา ๕๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ
วัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๘

ข้อ ๒ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕
ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้ โดยให้มีขนาด ๕.๔ x ๘.๔ เซนติเมตร และใช้ได้ตามระยะเวลา
ที่กำหนดไว้ในบัตรแต่ต้องไม่เกินห้าปีนับแต่วันออกบัตร

ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ขอมีบัตรประจำตัวยื่นคำขอตามแบบ บวอ.อย.๑ ท้ายประกาศนี้
ต่อผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ข้อ ๓ ให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้ออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

(๑) หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมขึ้นไป หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการ
สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ในสังกัด

(๒) ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการจังหวัด สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่
ในหน่วยงานของส่วนราชการซึ่งเป็นราชการบริหารส่วนภูมิภาคนั้น

ข้อ ๔ รูปถ่ายติดบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้ใช้รูปถ่ายที่ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน
ก่อนวันยื่นคำขอมมีบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ขนาด ๒.๕ x ๓.๐ เซนติเมตร ครึ่งตัว หน้าตรง
ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม แต่งเครื่องแบบปฏิบัติราชการ เครื่องแบบพิธีการ หรือเครื่องแบบ
เจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งตนสังกัด

ข้อ ๕ เมื่อบุคคลใดพ้นจากการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่หรือไม่มีสิทธิใช้บัตรประจำตัวพนักงาน
เจ้าหน้าที่ ให้ส่งคืนบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ต่อหน่วยงานผู้ออกบัตร ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่
พ้นจากการเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่หรือไม่มีสิทธิใช้บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ข้อ ๖ บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ที่ออกตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๘ ให้ใช้ได้ต่อไป
จนกว่าจะหมดอายุ แต่ต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่ประกาศนี้บังคับใช้

ข้อ ๗ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

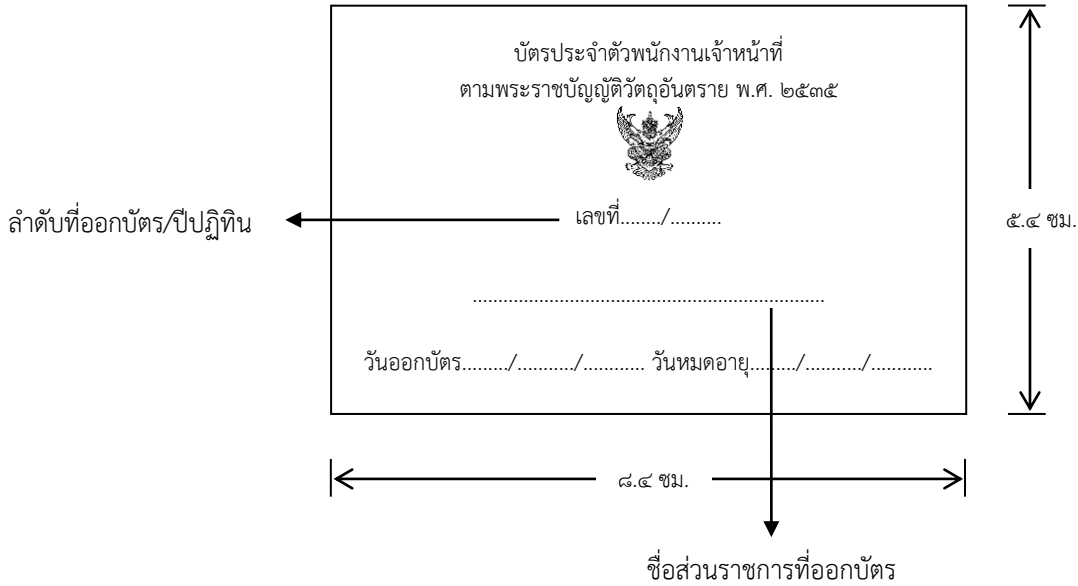
ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

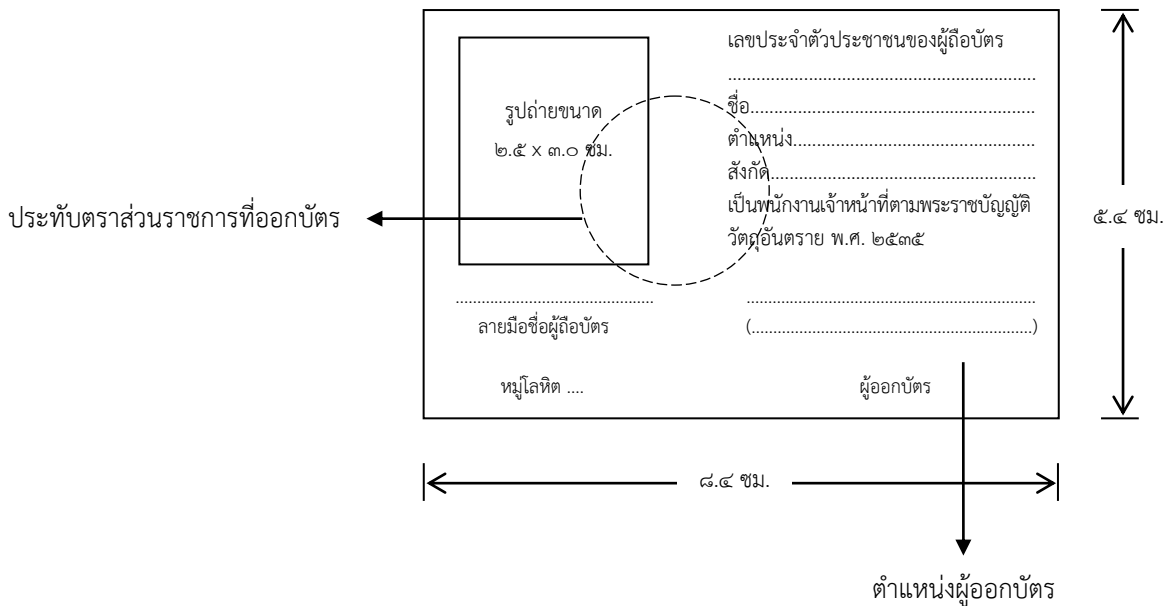
แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ ท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง กำหนดแบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕
ในความรับผิดชอบของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พ.ศ. ๒๕๖๑

(ด้านหน้า)



(ด้านหลัง)



คำขอมีบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน.....หมู่โลหิต.....
อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัด.....

มีความประสงค์จะขอมีบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อไว้แสดงตนและปฏิบัติการตามกฎหมายว่าด้วย
วัตถุอันตราย สำหรับกรณีต่อไปนี้

๑. การขอครั้งแรก
๒. การขอบัตรใหม่เนื่องจากบัตรเดิม
- สิ้นอายุ ชำรุด สูญหาย
๓. การขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก
- เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ เปลี่ยนชื่อตัว
- เปลี่ยนชื่อสกุล
- อื่นๆ ระบุ.....

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

บัตรประจำตัวประชาชน (หรือสำเนา) หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (หรือสำเนา)
(สำหรับทุกกรณี)

- บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่เดิม (กรณีบัตรสิ้นอายุ ชำรุด หรือขอเปลี่ยนบัตร)
- หลักฐานการแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ (กรณีบัตรสูญหาย)
- หลักฐานใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล (ถ้ามี)
หรืออื่นๆ ระบุ.....(กรณีขอเปลี่ยนบัตร)

รูปถ่ายที่ถ่ายไม่เกินหกเดือนก่อนวันยื่นคำขอ ขนาด ๒.๕ X ๓.๐ เซนติเมตร ครึ่งตัว หน้าตรง
ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม แต่งเครื่องแบบปฏิบัติราชการ เครื่องแบบพิธีการ หรือเครื่องแบบเจ้าหน้าที่ของ
รัฐซึ่งตนสังกัด จำนวน ๒ รูป (สำหรับทุกกรณี)

ลงชื่อ.....ผู้ขอมีบัตรประจำตัว
(.....)