



RTG-LA-R1

เลขที่ .....

### คำร้องขอจดทะเบียนคนเกิด

สำนักทะเบียนที่แจ้งเกิด สถานกงสุลใหญ่ ณ นครลอสแอนเจลิส วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....

ข้อมูลเด็กที่เกิด เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง สัญชาติ ..... น้าหนักแรกเกิด ..... กรัม ชื่อ ..... (Name) ..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> น. เป็นบุตรคนที่ ..... ของมารดา
สถานที่เกิด <input type="checkbox"/> โรงพยาบาล <input type="checkbox"/> ศูนย์การแพทย์ <input type="checkbox"/> ที่บ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (English) ..... (ภาษาไทย) ..... (ภาษาไทย) เมือง ..... มณฑล ..... มลรัฐ ..... (ADDRESS) CITY ..... COUNTY ..... STATE ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> คลอดเอง <input type="checkbox"/> หมอค่าย <input type="checkbox"/> ศัลยกรรม <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....
มารดา ชื่อ ..... (นามสกุลก่อนสมรส) ..... (NAME)..... เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> อายุขณะกำเนิดบุตร ..... ปี สัญชาติ ..... เกิดที่จังหวัด ..... ประเทศ ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย ..... ที่อยู่ในต่างประเทศ .....
บิดา ชื่อ ..... (NAME)..... เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> อายุขณะกำเนิดบุตร ..... ปี สัญชาติ ..... เกิดที่จังหวัด ..... ประเทศ ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในประเทศไทย ..... ที่อยู่ในต่างประเทศ .....
ผู้แจ้งการเกิด ชื่อ ..... โทรศัพท์ ( ..... ) ..... เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ที่อยู่ ..... มีความเกี่ยวข้องกับเด็กโดยเป็น <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... หน่วยงานที่ออกหลักฐานการเกิดท้องถิ่น .....
ต้องการเพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ..... ผู้ยื่นคำร้อง ( ..... )
<b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b> <input type="checkbox"/> ต้องการทำหนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการทำหนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> เอกสารเพิ่มเติม ..... ..... เจ้าหน้าที่รับแจ้ง ..... นายทะเบียน ( ..... ) ( ..... )