





หลักฐานประกอบการพิจารณาตามระเบียบ	หลักฐานที่ส่งมาประกอบการพิจารณา			ไม่มีหรือ ไม่อาจหาได้	หลักฐานที่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเพิ่มเติม			ไม่มีหรือ ไม่อาจหาได้
	ระบุว่าเกิด	ตรงกับที่ขอแก้ไข	ไม่ตรงกับที่ขอแก้ไข		ระบุว่าเกิด	ตรงกับที่ขอแก้ไข	ไม่ตรงกับที่ขอแก้ไข	
๔.หลักฐานทางทหาร (เฉพาะข้าราชการชาย) -ใบสำคัญทหารกองหนุน (แบบ สด.๘)/ -ใบสำคัญทหารกองเกิน (แบบ สด.๙)/ -ทะเบียนทหารกอง ประจำการ (แบบ สด.๓) -สมุดประจำตัวทหารกองหนุน (เอกสารหมายเลข.....)								
๕. วัน เดือน ปีเกิดของ พี่น้องร่วมมารดา (ถ้ามี) ๑. .... (เอกสารหมายเลข.....) ๒..... (เอกสารหมายเลข.....) ฯลฯ								
๖. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น บัตรประจำตัวประชาชน (เอกสารหมายเลข.....)								

#### ๔. การวิเคราะห์ของเจ้าหน้าที่

ผู้ขอแก้ไขนาย/นาง/นางสาว.....ได้ยื่นคำขอแก้ไขวัน เดือน ปีเกิด เมื่อวันที่ .....  
ซึ่ง (ส่วนราชการ) ..... ได้ส่งคำขอมายัง (ส่วนราชการ) ..... เมื่อวันที่..... เดือน ..... พ.ศ.  
๒๕๕.. (วันที่รับคำขอ) โดยยื่นคำขอแก้ไขพร้อมหลักฐานต้นฉบับสูติบัตรหรือทะเบียนคนเกิดเพื่อประกอบการ  
พิจารณาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น และยื่นคำขอภายในกำหนดเวลาตามระเบียบ ประกอบกับไม่เคยยื่น  
ขอแก้ไขวัน เดือน ปีเกิดมาก่อน จึงมีสิทธิ์ยื่นคำขอแก้ไขวัน เดือน ปีเกิด

กรณีนี้ผู้ขอแก้ไข (นาย/นาง/นางสาว.....).ได้ส่งต้นฉบับสูติบัตรมาประกอบการพิจารณา ระบุชื่อผู้เกิด ..... ชื่อสกุล..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... (ผู้ขอแก้ไขได้ส่งภาพถ่ายสูติบัตรซึ่งรับรองสำเนาโดย (ชื่อนายทะเบียนผู้ลงนาม).....มาประกอบการพิจารณา) เจ้าหน้าที่ได้วิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของสูติบัตร (กรณีมีความเคลือบแคลงสงสัยที่ต้องตรวจสอบเพิ่มเติมให้ระบุข้อความ “และที่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเพิ่มเติม” ดังนี้

#### ๔.๑ กรณีส่งสูติบัตรหรือทะเบียนคนเกิดมาประกอบการพิจารณา

สูติบัตร ระบุชื่อผู้เกิด.....ชื่อสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... (เอกสารแนบ.....) ตรงกับที่ขอแก้ไข ลักษณะและแบบของสูติบัตรตรงหรือใกล้เคียงกับรูปแบบแต่ละสมัย ในช่วงปีเกิดหรือใกล้เคียง สภาพสูติบัตรไม่มีรอยแก้ไข รอยขีด ขีดฆ่า ขูดลบ หรือเพิ่มเติมแต่อย่างใด อันทำให้เป็นที่สงสัยหรือขาดความน่าเชื่อถือ ลักษณะสีของหมึกส่น้ำเสมอเป็นสีเดียวกันทั้งฉบับ ลงรายการไว้ชัดเจน ระบุชื่อสกุลของบิดา มารดา ตรงกับหลักฐานใน ก.พ. ๗ (กรณีมีความเคลือบแคลงสงสัยที่ต้องตรวจสอบเพิ่มเติมไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ระบุ “รวมทั้งที่ตรวจสอบเพิ่มเติมไปยัง.....” พิจารณาวิเคราะห์ไปตามหลักฐานที่ได้รับจากการตรวจสอบเพิ่มเติม วิเคราะห์ควบคู่กับหลักฐานสูติบัตรที่ส่งมาประกอบการพิจารณา) ระบุว่า นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล..... เกิดวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .... ตรงกับที่ขอแก้ไข ดังนั้น จึงน่าเชื่อได้ว่าเป็นสูติบัตรของนาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....จริง และข้าราชการผู้นี้เกิดวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .... จริง จึงเห็นควรอนุมัติให้แก้ไขวัน เดือน ปีเกิดของนาย/นาง/นางสาว..... จากเกิดวันที่.....เดือน .....พ.ศ. .... ได้

#### ๔.๒ กรณีส่งหลักฐานอื่น ๆ ตามระเบียบมาประกอบการพิจารณา

(๑) สำเนาสูติบัตรที่ส่งมาประกอบการพิจารณา รับรองสำเนาโดย..... จากสำนักทะเบียนท้องถิ่น..... ระบุชื่อผู้เกิด.....ชื่อสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... (เอกสารแนบ.....) ตรงกับที่ขอแก้ไข ลักษณะและแบบของสูติบัตรตรงหรือใกล้เคียงกับรูปแบบแต่ละสมัย ในช่วงปีเกิดหรือใกล้เคียง สภาพสูติบัตรไม่มีรอยแก้ไข รอยขีด ขีดฆ่า ขูดลบ หรือเพิ่มเติมแต่อย่างใด อันทำให้เป็นที่สงสัยหรือขาดความน่าเชื่อถือ (กรณีมีความเคลือบแคลงสงสัยที่ต้องตรวจสอบเพิ่มเติมไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ระบุ “รวมทั้งที่ตรวจสอบเพิ่มเติมไปยัง.....” พิจารณาวิเคราะห์ไปตามหลักฐานที่ได้รับจากการตรวจสอบเพิ่มเติม วิเคราะห์ควบคู่กับหลักฐานสูติบัตรที่ส่งมาประกอบการพิจารณา) ระบุว่า นาย/นาง/นางสาว.....เกิดวันที่ ... เดือน ..... พ.ศ. .... ตรงกับที่ขอแก้ไข รวมทั้งนายทะเบียนท้องถิ่นได้รับรองสำเนาสูติบัตรดังกล่าว ดังนั้น จึงน่าเชื่อได้ว่านาย/นาง/นางสาว.....เกิดวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .... จริง จึงเห็นควรอนุมัติให้แก้ไขวัน เดือน ปีเกิดของนาย/นาง/นางสาว..... จากเกิดวันที่.....เดือน .....พ.ศ. .... ได้

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน.....

(๓) หลักฐานการศึกษา.....

(๔) หลักฐานทางทหาร (กรณีข้าราชการชาย) .....

(๕) หลักฐานพี่น้องร่วมมารดา.....

(๖) หลักฐานอื่น ๆ .....

## ๕. ประเด็นการพิจารณา

จึงเห็นควรอนุมัติ/ไม่อนุมัติให้แก้ไขวัน เดือน ปีเกิด ใน ก.พ. ๗ ของนาย/นาง/นางสาว.....  
 จากเกิดวันที่... เดือน.....พ.ศ. .... เป็นเกิดวันที่..... เดือน.....พ.ศ. .... หรือไม่ หรือจะ  
 เห็นสมควรประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

มติที่ประชุม.....

.....

.....