

คำร้องขอจดทะเบียนคนเกิด

สำนักทะเบียนที่แจ้งเกิด ...สภ. ณ นครนิวยอร์ก...

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เด็กที่เกิด	ชื่อ.....ชื่อรอง.....นามสกุล..... เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง สัญชาติ..... ชื่อสะกดเป็นภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)..... เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ..... ค.ศ. เวลา น. เป็นบุตรคนที่..... สถานที่เกิด โรงพยาบาล (ภาษาไทย)เมืองประเทศ (ภาษาอังกฤษ)..... ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> กลอดเอง <input type="checkbox"/> หมอตำแย <input type="checkbox"/> แพทย์แผนปัจจุบัน <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> ผดุงครรภ์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ น้ำหนักแรกเกิด.....กรัม
บ้านที่ เพิ่มชื่อ	จะเพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด.....
มารดา	ชื่อ-ชื่อสกุล.....ชื่อ-ชื่อสกุล(ก่อนสมรส)..... เลขประจำตัวประชาชน..... ชื่อภาษาอังกฤษ (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)..... อายุขณะกำเนิดบุตรปี สัญชาติ..... เกิดที่จังหวัด..... ประเทศ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในไทย บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด ที่อยู่ในต่างประเทศ (กรณีเป็นคนต่างชาติ)
บิดา	ชื่อ-ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ชื่อภาษาอังกฤษ(กรณีเป็นชาวต่างชาติ) อายุขณะกำเนิดบุตรปี สัญชาติ..... เกิดที่จังหวัด ประเทศ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในไทย บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ..... จังหวัด ที่อยู่ในต่างประเทศ (กรณีเป็นคนต่างชาติ)
ผู้แจ้ง การเกิด	ชื่อ-ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุปี ที่อยู่..... ความเกี่ยวข้องกับเด็ก <input type="checkbox"/> เจ้าบ้าน <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> ผู้ทำคลอด <input type="checkbox"/> ญาติ <input type="checkbox"/> เจ้าพนักงาน <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ผู้อื่น (ระบุ).....
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่รับแจ้ง ลงชื่อ..... นายทะเบียน (.....) (.....) (.....) โทรศัพท์/มือถือ ตำแหน่ง ตำแหน่ง	