



แบบคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
 บัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด เลขที่.....ออกให้ เมื่อ.....หมดอายุ เมื่อ.....
 ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ใบอนุญาตที่.....ออกให้ เมื่อ.....หมดอายุ เมื่อ.....

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

มีความประสงค์

- () ขอนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- () ขอนหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอบัตรสมาชิก
- () ขอบันทึกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอบันทึกหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- () ขอลำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนและใบอนุญาต ดังนี้.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
- () สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ๑ ฉบับ
- () ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตา ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ
- () เอกสารอื่นๆ
 - () สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
 - () สำเนาทะเบียนสมรส ๑ ฉบับ
 - () สำเนาใบการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ๑ ฉบับ
 - () หลักฐานรายงานประจำวันรับแจ้งเอกสารหาย (ใบแจ้งความ) ๑ ฉบับ
 - () ใบประกอบโรคศิลปะสาขากายภาพบำบัด/ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมในการดำเนินการ.....บาท (.....) มาพร้อมคำขอนับนี้แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)