สกภ. ๕/๓

ภาพถ่าย
๑ นิ้ว

คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

(กรณีใบอนุญาตหมดอายุ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ .....ปี

เกิดวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ .....หมู่บ้าน .....ตรอก/ซอย.....

ถนน .....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน .....

ฝ่าย/แผนก/งาน ..... เลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....โทรสาร .....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ

( ) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ( ) สถานที่ปฏิบัติงาน ( ) หรือที่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็คทรอนิคส์ .....

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ .....

ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

หมดอายุวันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่ได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนที่ใบอนุญาตที่ได้รับหมดอายุ

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับอายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยข้าพเจ้าขอยืนยันว่ามีคุณสมบัติถูกต้องและครบถ้วนตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยอายุใบอนุญาต และการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๑ ทุกประการ พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ (๑) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่ระบุวันหมดอายุ
- ☐ (๒) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก
- ☐ (๓) ใบรับรองหน่วยคะแนนของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด
- ☐ (๔) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ
- ☐ (๕) เอกสารประกอบคำชี้แจงเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่ได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนที่ใบอนุญาตหมดอายุ (ถ้ามี)
- ☐ (๖) สำเนาเอกสารการโอนเงินค่าแบบคำขอ จำนวน ๑๐๐ บาท
- ☐ (๗) สำเนาเอกสารการโอนเงินค่าธรรมเนียมขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นสองเท่าของอัตราการต่ออายุใบอนุญาต จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
- ☐ (๘) เอกสารอื่น ๆ (ระบุ) ….....……..……..

(ลงชื่อ) ……..……ผู้ยื่นคำขอ

(…….....……)