



แบบคำขอ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)อายุปี
บัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด เลขที่ ออกให้ เมื่อ หมดอายุ เมื่อ
ผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด ใบอนุญาตที่ ออกให้ เมื่อ หมดอายุ เมื่อ

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

มีความประสงค์

- () ขอนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- () ขอนหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอบัตรสมาชิก
- () ขอบันทึกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอบันทึกหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- () ขอลำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอเปลี่ยนแปลงใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียน ดังนี้

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด ๑ ฉบับ
- () สำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด ๑ ฉบับ
- () ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตา คำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ
- () เอกสารอื่น ๆ
 - () สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
 - () สำเนาทะเบียนสมรส ๑ ฉบับ
 - () สำเนาใบการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล ๑ ฉบับ
 - () ใบประกอบโรคศิลปะสาขากายภาพบำบัด/ใบอนุญาตผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมในการดำเนินการ บาท (.....) มาพร้อมคำขอนฉบับนี้แล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)