



แบบคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)อายุปี
 บัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด เลขที่ออกให้ เมื่อ.....หมดอายุ เมื่อ
 ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โบนัสที่ออกให้ เมื่อ.....หมดอายุ เมื่อ

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ
 ตรอก/ซอย.....ถนนหมู่ที่.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
 จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

มีความประสงค์

- () ขอนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- () ขอนหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอบัตรสมาชิก
- () ขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- () ขอคำแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- () ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนและใบอนุญาต ดังนี้.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
- () สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ๑ ฉบับ
- () ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ
- () เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียม บาท (.....)
 มาพร้อมคำขอฉบับนี้แล้ว

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)