



แบบคำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี
 บัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด เลขที่ออกให้ เมื่อ.....หมดอายุ เมื่อ.....
 ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ใบอนุญาตที่ออกให้ เมื่อ.....หมดอายุ เมื่อ.....

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ
 ตรอก/ซอย.....ถนนหมู่ที่.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

มีความประสงค์

- ขอหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- ขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- ขอบัตรสมาชิก
- ขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- ขอใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- ขอคำแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนและใบอนุญาต ดังนี้.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

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

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียม บาท (.....)
 มาพร้อมคำขอนี้แล้ว

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)