



แบบคำขอ

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

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

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

มีความประสงค์

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

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 (.....)
มาพร้อมคำขอนี้แล้ว

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)