

แบบฟอร์มหนังสือขอลื่อนสอบ  
(เฉพาะผู้สมัครสอบ กรณีป่วยและฉุกเฉินเท่านั้น)

เขียนที่.....  
.....  
.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลื่อนสอบความรู้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ครั้งที่ ...../.....

เรียน เลขาธิการสภากายภาพบำบัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย (1) ใบรับรองแพทย์

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว ..... ได้สมัครสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ครั้งที่ ...../..... ห้องสอบที่.....ลำดับที่.....เลขที่สมาชิก..... เมื่อวันที่ .....สมัครสอบวิชา.....ชำระค่าธรรมเนียมจำนวน.....บาท เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....(แจ้งเหตุผลในการเลื่อนสอบ)..... และขอแนบเอกสารประกอบการขอลื่อนสอบฯ ในครั้งที่ ...../..... มาเพื่อประกอบการพิจารณาในครั้งนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเลื่อนสอบในครั้งนี้ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

หมายเหตุ : **สแกนหนังสือเป็นไฟล์ PDF ส่งมาที่ e-mail : [nhoi\\_kamkrue@hotmail.com](mailto:nhoi_kamkrue@hotmail.com)**

หลังจากที่สภากายภาพบำบัดได้รับหนังสือของท่านแล้ว จะแจ้งผลให้ทราบภายใน 3 วันทำการ

**\*\* กรณี ไม่ได้แนบเอกสารประกอบการขอลื่อนสอบฯ จะไม่ได้รับการพิจารณาให้เลื่อนสอบ\*\***