



**แบบคำขอ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
 บัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด เลขที่.....ออกให้ เมื่อ.....หมดอายุ เมื่อ.....  
 ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ใบอนุญาตที่.....ออกให้ เมื่อ.....หมดอายุ เมื่อ.....

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

**มีความประสงค์**

- ( ) ขอนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- ( ) ขอนหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- (/ ) ขอบัตรสมาชิก
- ( ) ขอบันทึกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- ( ) ขอบันทึกหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก
- ( ) ขอลำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- ( ) ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนและใบอนุญาต ดังนี้.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (/ ) สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
- (/ ) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ๑ ฉบับ
- (/ ) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตา ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ
- ( ) เอกสารอื่นๆ
  - ( ) สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ
  - ( ) สำเนาทะเบียนสมรส ๑ ฉบับ
  - ( ) สำเนาใบการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ๑ ฉบับ
  - ( ) หลักฐานรายงานประจำวันรับแจ้งเอกสารหาย (ใบแจ้งความฉบับจริง) ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมในการดำเนินการ.....บาท (.....) มาพร้อมคำขอนฉบับนี้แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
 (.....)