



คำขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

บัตรประจำตัวสมาชิกทันตแพทยสภา เลขที่ \_\_\_\_\_ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตที่ \_\_\_\_\_

อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้ทันตแพทยสภาติดต่อกับเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

มีความประสงค์จะขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพราะ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยการขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตให้ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (1) สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- (2) ( ) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ที่ถูกทำลายในสาระสำคัญ  
( ) หนังสือแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน (ตำรวจ) กรณีสูญหาย
- (3) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตา ค่า ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ภาพ
- (4) เอกสารอื่นๆ(ถ้ามี) \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต จำนวน \_\_\_\_\_ บาท (\_\_\_\_\_)

พร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำขอ

(\_\_\_\_\_)