



ทศ.๑๒

คำขอคำแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) _____ อายุ _____ ปี

บัตรประจำตัวสมาชิกทันตแพทยสภาเลขที่ _____ ออกให้ ณ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

สมาชิกทันตแพทยสภาเลขที่ _____ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมใบอนุญาตที่ _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน _____ เลขที่ _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

มีความประสงค์จะขอคำแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพราะ _____

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยการขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(1) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

(2) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) _____

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมคำแปลใบอนุญาต จำนวน _____ บาท (_____)

พร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้ยื่นคำขอ

(_____)