



คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

เขียนที่ \_\_\_\_\_

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

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

เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

ทะเบียนบ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน \_\_\_\_\_

เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

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

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา \_\_\_\_\_ ประเทศ \_\_\_\_\_

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

เป็นสมาชิกทันตแพทยสภา เลขทะเบียน \_\_\_\_\_ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้ทันตแพทยสภาติดต่อเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

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

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

มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีความรู้และมีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรมและข้าพเจ้า

( ) เคย

( ) ไม่เคย

ถูกเพิกถอนใบอนุญาต เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เคยยื่นคำขอรับใบอนุญาตครั้งแรกเมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เลขที่ใบอนุญาต \_\_\_\_\_ ออกให้ ณ วันที่ \_\_\_\_\_

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยการขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (1) สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- (2) สำเนาปริญญาบัตร
- (3) สำเนาหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา
- (4) สำเนาคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต (กรณีเคยถูกเพิกถอนใบอนุญาต)
- (5) สำเนาผลการสอบขึ้นทะเบียน (กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ)
- (6) ใบรับรองแพทย์
- (7) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตา ค่า ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ภาพ
- (8) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ จำนวน \_\_\_\_\_ บาท

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

มาพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำขอ

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