



คำขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

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

บัตรประจำตัวสมาชิกทันตแพทยสภา เลขที่ _____ ออกให้ ณ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

สมาชิกทันตแพทยสภา เลขที่ _____ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมใบอนุญาตที่ _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน _____

เลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้ทันตแพทยสภาติดต่อเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

มีความประสงค์จะขอรับหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมเพราะ _____

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยการขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (1) สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- (2) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ค่า ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ภาพ
- (3) ใบเสร็จรับเงินค่าขึ้นทะเบียนและใบอนุญาต
- (4) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) _____

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมหนังสือรับรองฯ จำนวน _____ บาท (_____)

พร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้ยื่นคำขอ

(_____)