

ข้อบังคับแพทยสภา  
ว่าด้วยการเป็นสมาชิกแพทยสภา  
พ.ศ. ๒๕๓๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ (๔) (ก) และด้วยความเห็นชอบ  
ของสภานายกพิเศษตามมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม  
พ.ศ. ๒๕๓๗ คณะกรรมการทันตแพทยสภาออกข้อบังคับว่าด้วยการเป็นสมาชิก  
ของทันตแพทยสภาไว้ดังต่อไปนี้

หมวด ๑

การสมัครเป็นสมาชิก

ข้อ ๑ ผู้สมัครเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา จะต้องมีคุณสมบัติตาม  
มาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และต้องยื่นคำขอ  
สมัครตามแบบ ทส. ๑ ทำข้อบังคับนี้ต่อเลขาธิการทันตแพทยสภา พร้อมด้วย  
หลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๒) หลักฐานแสดงวุฒิในวิชาชีพทันตกรรม

(๓) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก

ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ

(๔) ใบรับรองแพทย์

ข้อ ๒ ให้เลขาธิการทันตแพทยสภาตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของ  
คำขอสมัครและหลักฐานต่าง ๆ แล้วนำคำขอสมัครพร้อมด้วยหลักฐานนั้นเสนอ  
ที่ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภาเพื่อพิจารณา

ข้อ ๓ เมื่อคณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติรับหรือไม่รับเป็นสมาชิก  
ให้เลขาธิการทันตแพทยสภาแจ้งมตินั้นแก่ผู้สมัครทราบโดยเร็ว

ข้อ ๔ เมื่อคณะกรรมการทันตแพทยสภาได้มีมติรับผู้ใดเป็นสมาชิกแล้ว  
ผู้นั้นจะต้องชำระค่าจดทะเบียนสมาชิกตามอัตราที่กำหนดในข้อบังคับทันตแพทยสภา  
ว่าด้วยการกำหนดค่าขึ้นทะเบียนสมาชิกและค่าธรรมเนียม พ.ศ. ๒๕๓๘ ภายใน  
๖๐ วัน นับแต่วันที่เลขาธิการทันตแพทยสภาแจ้งการรับเป็นสมาชิก เมื่อผู้นั้นได้  
ชำระค่าจดทะเบียนสมาชิกแล้วจึงจะถือว่าผู้นั้นเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา มิฉะนั้น  
ให้ถือว่าคำขอสมัครเป็นสมาชิกและการรับผู้นั้นเข้าเป็นสมาชิกเป็นอันยกเลิกไป

ข้อ ๕ ถ้าคณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติไม่รับผู้ใดเป็นสมาชิกด้วย  
เหตุใดก็ตาม ผู้นั้นมีสิทธิยื่นคำขอสมัครเป็นสมาชิกได้อีกเมื่อพ้นกำหนด ๖ เดือน  
นับแต่วันที่มิมีมติไม่รับครั้งล่าสุด

#### หมวด ๒

#### สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกทันตแพทยสภา

ข้อ ๖ สมาชิกทันตแพทยสภามีสิทธิและหน้าที่ตามมาตรา ๑๓ แห่ง  
พระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ และมีสิทธิขอรับใบสำคัญการเป็น  
สมาชิก บัตรประจำตัวสมาชิกจากทันตแพทยสภา รวมทั้งมีหน้าที่แจ้งการย้ายที่อยู่  
แก่เลขาธิการทันตแพทยสภา

## หมวด ๓

## หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก

ข้อ ๗ ผู้ที่ได้รับอนุมัติเป็นสมาชิกของทันตแพทยสภาตามข้อบังคับนี้ ให้ทันตแพทยสภาออกหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกให้แก่สมาชิกตามแบบ ทส. ๒ ท้ายข้อบังคับนี้

ข้อ ๘ ผู้ที่เป็นสมาชิกของทันตแพทยสภา ตามบทเฉพาะกาล มาตรา ๕๔ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ ผู้ใดประสงค์จะได้หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก ให้ยื่นคำขอตามแบบ ทส. ๓ ท้ายข้อบังคับนี้ต่อเลขาธิการทันตแพทยสภา พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันสาขาทันตกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ หรือหนังสือสำคัญที่แสดงว่า ได้เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาทันตกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

ข้อ ๙ เมื่อเลขาธิการทันตแพทยสภา ได้รับคำขอและค่าธรรมเนียมหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกแล้วให้พิจารณาเสนอนายกทันตแพทยสภา อนุมัติให้ออกหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกให้แก่ผู้ขอ หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกให้ใช้แบบ ทส. ๒ ท้ายข้อบังคับนี้

## หมวด ๔

## บัตรประจำตัวสมาชิก

ข้อ ๑๐ ผู้ที่ได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิกของทันตแพทยสภาตามข้อบังคับนี้ ให้ทันตแพทยสภาออกบัตรประจำตัวให้แก่สมาชิกตามแบบ ทส. ๔ ท้ายข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๑ ผู้ที่เป็นสมาชิกของทันตแพทยสภาตามบทเฉพาะกาล มาตรา ๕๔ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ ผู้ใดประสงค์จะขอบัตรประจำตัวสมาชิก ให้ยื่นคำขอตามแบบ ทส. ๓ ท้ายข้อบังคับนี้ต่อเลขาธิการทันตแพทยสภา พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันสาขาทันตกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ หรือหนังสือสำคัญอื่นที่แสดงว่าได้เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ แผนปัจจุบันสาขาทันตกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

ข้อ ๑๒ เมื่อเลขาธิการทันตแพทยสภา ได้รับคำขอและค่าธรรมเนียมบัตรประจำตัวแล้ว ให้พิจารณาออกบัตรประจำตัวสมาชิกให้แก่ผู้ขอ บัตรประจำตัวสมาชิกให้ใช้แบบ ทส. ๔ ท้ายข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๓ บัตรประจำตัวสมาชิกให้มีอายุ ๕ ปี

ข้อ ๑๕ สมาชิกที่บัตรประจำตัวหมดอายุ บัตรประจำตัวสูญหายหรือ  
ถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้ยื่นคำขอทำบัตรประจำตัวใหม่ และให้นำความในข้อ ๑๑  
และข้อ ๑๒ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

หมวด ๕

ใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก

ข้อ ๑๕ สมาชิกผู้ใดที่ทำหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสูญหายหรือถูกทำลาย  
ในสาระสำคัญ ให้ยื่นคำขอรับใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกได้ตามแบบ  
ทส. ๕ ท้ายข้อบังคับนี้ต่อเลขาธิการทันตแพทยสภา พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- (๑) หนังสือแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน (ตำรวจ) กรณีสูญหาย  
หรือหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกที่ถูกทำลายสาระสำคัญ แล้วแต่กรณี
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๓) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก  
ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

ข้อ ๑๖ เมื่อเลขาธิการทันตแพทยสภาได้รับคำขอและค่าธรรมเนียมหนังสือ  
สำคัญการเป็นสมาชิกแล้วให้เสนอนายกทันตแพทยสภาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้ออก  
ใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกให้แก่ผู้ขอ

ข้อ ๑๗ ใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกให้ใช้แบบ ทส. ๒ ท้ายข้อบังคับนี้  
โดยมีคำว่า “ใบแทน” ประทับด้านบนด้วยตัวอักษรสีแดง

หมวด ๖

ทะเบียนสมาชิกทันตแพทยสภา

ข้อ ๑๘ เมื่อมีผู้เป็นสมาชิกทันตแพทยสภาตามหมวด ๓ ข้อ ๑ ให้เลขาธิการทันตแพทยสภารับผิดชอบการจดบันทึกในทะเบียนสมาชิกทันตแพทยสภา และให้ติดรูปถ่ายของผู้นั้นไว้ในทะเบียนสมาชิก

ข้อ ๑๙ เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกผู้ใดสิ้นสุดลง ให้เลขาธิการทันตแพทยสภารับผิดชอบต่อคัดชื่อสมาชิกผู้นั้นออกจากทะเบียนสมาชิกทันตแพทยสภา และรายงานให้ที่ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภาทราบ

หมวด ๗

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๐ ผู้ที่ได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ และอยู่ในระหว่างการสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ แผนปัจจุบันสาขาทันตกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ก่อนที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ ในการสมัครเป็นสมาชิกทันตแพทยสภาไม่ต้องแสดงหลักฐานตามข้อ ๑

ข้อ ๒๑ ผู้ที่ได้ยื่นคำขอสมัครเป็นสมาชิกทันตแพทยสาก่อนวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๓๘ อันเป็นวันก่อนที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ เมื่อเลขาธิการทันตแพทยสภาได้ตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของคำขอสมัครและหลักฐานต่าง ๆ ตามข้อ ๒ และคณะกรรมการทันตแพทยสภามีมติรับเป็นสมาชิกตามข้อ ๓ เมื่อผู้นั้นได้ชำระ

กำหนดทะเบียนสมาชิกตามข้อ ๕ แล้ว ให้ถือว่าผู้นั้นมีสมาชิกภาพตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๓๘

ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๓๘

พลโท พิศาล เทพสิทธา

นายกทันตแพทยสภา



ทศ.๑

คำขอสมัครเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา

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

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_  
อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา \_\_\_\_\_  
วุฒิการศึกษา \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ซึ่งต้องการให้ทันตแพทยสภาติดต่อ เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ขอสมัครเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา ๑๒ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๒๗ และได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยการเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (๑) สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
- (๒) หลักฐานแสดงวุฒิในวิชาชีพทันตกรรม
- (๓) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตาฯ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ
- (๔) ใบรับรองแพทย์ ตามแบบที่ทันตแพทยสภากำหนด
- (๕) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมจดทะเบียน \_\_\_\_\_ บาท ( \_\_\_\_\_ )

มาพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำขอ.  
( \_\_\_\_\_ )



สมาชิกเลขที่ \_\_\_\_\_



หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก ทันตแพทยสภา  
คณะกรรมการทันตแพทยสภา  
ออกหนังสือสำคัญฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

เป็นสมาชิกทันตแพทยสภา  
ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พุทธศักราช \_\_\_\_\_

มีสิทธิและหน้าที่  
ภายใต้บทบัญญัติแห่งกฎหมายและข้อบังคับของ ทันตแพทยสภา

ภาพถ่าย  
๑ นิ้ว

\_\_\_\_\_

เลขาธิการทันตแพทยสภา

\_\_\_\_\_

นายกทันตแพทยสภา



คำขอ

ภาพถ่าย

( ) หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก

๑ นิ้ว

( ) บัตรประจำตัวสมาชิก

เขียนที่ \_\_\_\_\_

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

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ สมาชิกทันตแพทยสภาเลขที่ \_\_\_\_\_

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

อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตระกอก/ชอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ \_\_\_\_\_ ออกให้ ณ วันที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้ทันตแพทยสภาติดต่อเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตระกอก/ชอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

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

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

( ) หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก

( ) บัตรประจำตัวสมาชิก

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยการเป็นสมาชิกทันตแพทยสภา มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (1) สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- (2) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม 1 ฉบับ
- (3) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาฯ ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ภาพ
- (4) บัตรประจำตัวสมาชิกที่หมดอายุ (กรณีขอต่ออายุ)
- (5) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียม ( ) หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก \_\_\_\_\_ บาท ( \_\_\_\_\_ )

( ) ค่าธรรมเนียมบัตรประจำตัวสมาชิก \_\_\_\_\_ บาท ( \_\_\_\_\_ )

มาพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำขอ

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

บัตรสมาชิก

ด้านหน้า

ภาพถ่าย ๑ นิ้ว	เลขที่สมาชิก.....
	เลขที่ใบอนุญาต.....
	ชื่อ.....
	ที่อยู่.....
ลายมือชื่อ	เลขที่กรมทันตแพทยสภา

๖ ซม.

๕ ซม.

ประทับตราทันตแพทยสภา

ด้านหลัง

บัตรประจำตัวสมาชิก ทันตแพทยสภา	
วันออกบัตร	วันหมดอายุ

๖ ซม.

๕ ซม.



ทส.๕

คำขอใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก

เขียนที่ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_  
บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ต. \_\_\_\_\_ อ. \_\_\_\_\_ จ. \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
เป็นสมาชิกทันตแพทยสภาเลขที่ \_\_\_\_\_ ออกให้ ณ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
มีความประสงค์ขอใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกเพราะ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยการเป็นสมาชิก  
ทันตแพทยสภาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (1) สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- (2) ( ) หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกที่ถูกต้องทำลายสาระสำคัญ  
( ) หนังสือแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน (ตำรวจ) กรณีสูญหาย
- (3) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตาฯ ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่  
เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ภาพ
- (4) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_
- (5) เงินค่าใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก จำนวน \_\_\_\_\_ บาท  
(\_\_\_\_\_)

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำขอ  
(\_\_\_\_\_)