



## คำขอใบแทน

เขียนที่..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุลผู้ขอ ( นาย, นาง, นางสาว ).....

ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ตำบล.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....ชื่อบิดา.....

ชื่อมารดา.....ชื่อสามี/ภรรยา.....

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....

ยื่นขอใบแทน ( ) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

( ) ใบสมาชิกแพทยสภา เลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....

( ) หนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สาขา.....เลขที่.....วันที่.....

เหตุที่ขอใบแทน.....

ได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2526 หมวด 3 ข้อ 4 มาพร้อมแบบคำข้อนี้แล้ว คือ

1. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
2. ภาพถ่ายปัจจุบัน ขนาด 2 นิ้ว ถ่ายครั้งเดียว ท่าปกติ ไม่สวมหมวก จำนวน 2 รูป หรือ 3 รูป
3. หลักฐานการแจ้งความในกรณีที่สูญหาย
4. ใบอนุญาตฯ เดิม / หนังสืออนุมัติฯ เดิม / วุฒิบัตรฯ เดิม
5. สำเนาทะเบียนสมรส
6. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ หรือสำเนาใบเปลี่ยนนามสกุล
7. ค่าธรรมเนียม ใบแทนใบอนุญาตฯ 100 บาท / ใบแทนสมาชิกแพทยสภา 500 บาท
8. ค่าธรรมเนียม ใบแทนหนังสืออนุมัติฯ / ใบแทนวุฒิบัตรฯ ฉบับละ 1000 บาท
9. ค่าคำขอ ฉบับละ 100 บาท

ลายมือชื่อผู้ขอ.....

แพทยสภาได้ออกใบแทนให้แล้ว เมื่อวันที่.....

.....

เลขาธิการแพทยสภา

สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา รับวันที่.....

ชำระเงินตามใบเสร็จ เล่มที่..... เลขที่..... วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....