



คำขอใบแทนบัตรลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการแพทย์สภากา วาระพ.ศ.2568-2570

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (ชื่อตัวบรรจง)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

มีความประสงค์ขอใบแทนบัตรลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการแพทย์สภากา วาระพ.ศ.2568-2570

สาเหตุเนื่องจาก

ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบแทนบัตรลงคะแนนเลือกตั้ง

เบอร์โทรศัพท์เพื่อใช้ในการติดต่อ

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐาน (เลือกเอกสารเพียง 1 ข้อ) และได้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมระบุ
ข้อความ “ขอใบแทนบัตรลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการแพทย์สภากา วาระพ.ศ.2568-2570”

- สำเนา/ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนา/ภาพถ่ายบัตรประจำตัวข้าราชการฯ
- สำเนา/ภาพถ่ายบัตรผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (MD CARD)
- อื่นๆ โปรดระบุ

โปรดส่งคำขอใบแทนบัตรลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการแพทย์สภากา ที่ E-mail: rg@tmc.or.th

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความจำนงในการเลือกตั้งแบบ E-Vote

ขอแสดงความนับถือ

(ชื่อตัวบรรจง) (.....)