



คำขอแปลและรับรองเอกสารภาษาอังกฤษ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบอนุญาตฯ เลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....

ขอเอกสารภาษาอังกฤษเพื่อ ประชุม ศึกษาต่อ ทำงาน อื่นๆ

ณ ประเทศ.....

คำแปลใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับละ 500 บาท, รับรองสำเนาฉบับละ 200 บาท)
จำนวน.....ฉบับ รับรองสำเนา จำนวน.....ฉบับ

คำแปลหนังสืออนุมัติ หรือ วุฒิบัตรฯ (ฉบับละ 500 บาท, รับรองสำเนาฉบับละ 200 บาท)

สาขา..... จำนวน.....ฉบับ รับรองสำเนา จำนวน.....ฉบับ

สาขา..... จำนวน.....ฉบับ รับรองสำเนา จำนวน.....ฉบับ

สาขา..... จำนวน.....ฉบับ รับรองสำเนา จำนวน.....ฉบับ

หมายเหตุ มีค่าธรรมเนียมคำขอ 100 บาท/ครั้ง

ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ คือ.....

โทรศัพท์ติดต่อกลับ.....

ที่อยู่สำหรับจัดส่ง.....

.....

.....

ลงชื่อผู้ขอ.....

(สำหรับ) เจ้าหน้าที่..... ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....