

ทะเบียนสมาชิก/ใบอนุญาตเลขที่.....

สัตวแพทยสภา  
 รับที่.....  
 วันที่.....  
 เวลา.....



ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....  
 เลขที่.....วันที่...../...../.....  
 จำนวนเงิน.....  
 ลงชื่อ.....  
 หมายเหตุ.....

**คำขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อมูลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี

ชื่อภาษาอังกฤษ(Mr./Mrs./Miss).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

ที่อยู่ (ทะเบียนบ้าน)เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทร.มือถือ.....

ที่อยู่(ส่งเอกสาร)เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ที่ทำงาน  เอกชน  รัฐบาล  กิจการส่วนตัว      สถานที่ทำงาน และที่อยู่

ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อมูลดังต่อไปนี้.....

เหตุผลที่ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติม.....

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับสัตวแพทยสภา ดังนี้

1. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
2. ใบอนุญาตฯ, บัตรสมาชิกฯ ฉบับจริง 3. รูปถ่ายขนาด 4 x 5 ซม.(2 นิ้ว) จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล หรือข้อมูลอื่นๆ

ส่งคำขอ/หลักฐาน/มาที่สำนักงานสัตวแพทยสภา เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง  
 จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2017-0700-8 โทรสาร. 0-2017-0709

“ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารประกอบคำขอเป็นความจริง และถูกต้องตรงกับต้นฉบับทุกประการ หากข้อความและเอกสารดังกล่าวไม่เป็นความจริงหรือไม่ถูกต้องตรงกับต้นฉบับแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สัตวแพทยสภาดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที ”

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอ