



คำขอแก้ไขที่อยู่ สถานที่ติดต่อ/ที่อยู่ส่งเอกสาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ชื่อภาษาอังกฤษ(Mr./Mrs./Miss).....

ทะเบียนสมาชิก/ใบอนุญาตเลขที่.....

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

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

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

ที่อยู่ขอเปลี่ยนแปลงใหม่(ที่อยู่ส่งเอกสาร) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่ทำงาน เอกชน รัฐบาล กิจการส่วนตัว สถานที่ทำงาน และที่อยู่.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

โปรดส่งใบแจ้งแก้ไขที่อยู่ฯ ไปยังสำนักงานสัตวแพทยสภา เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2017-0700-8 โทรสาร. 0-2017-0709 E-Mail: vetcouncil@dld.go.th