

คำขอรับสวัสดิการสนับสนุนค่าธรรมเนียมการรักษาทะเบียนสมาชิกและการต่ออายุใบอนุญาต  
สำหรับสมาชิกที่มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการส้วตวแพทยสภา

ข้าพเจ้า(น.สพ./สพ.ญ./สพ.)ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

ขอรับสวัสดิการสนับสนุนค่าธรรมเนียม การรักษาทะเบียนสมาชิกและการต่ออายุใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการ  
สัตวแพทย์ หลักฐานที่ยื่นพร้อมคำขอนี้:-

1. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ฉบับเดิม
2. บัตรประจำตัวสมาชิกสัตวแพทย์สภา (บัตรเดิม)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาบัตรประชาชน
4. รูปถ่ายขนาด 4x5 ซม. (2 นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
5. เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงว่าได้ทำประโยชน์ให้แก่วิชาชีพการสัตวแพทย์ และประชาชน (ตามแบบฟอร์มรับรองการทำ  
ประโยชน์ให้แก่วิชาชีพการสัตวแพทย์ และประชาชน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารประกอบคำขอเป็นความจริง และถูกต้องตรงกับต้นฉบับทุกประการ หาก  
ข้อความและเอกสารดังกล่าวไม่เป็นความจริง หรือไม่ถูกต้องกับต้นฉบับแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สัตวแพทย์สภาดำเนินการตาม  
กฎหมายได้ทันที

**ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอบริจาคเงินสมทบกองทุนสวัสดิการสมาชิกสัตวแพทย์สภา จำนวน.....บาท**

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ตามมติการประชุมคณะอนุกรรมการสวัสดิการ ครั้งที่.....วันที่.....

ลงนาม.....ประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ

(.....)

ส่งคำขอ /หลักฐาน ตามข้อที่ 1, 2, 3, 4 และ 5 มาที่ สำนักงานสัตวแพทย์สภา  
เลขที่ 68/8 หมู่ที่ 1 อาคารสำนักงานสัตวแพทย์สภา ถนนนครินทร์ ตำบลบางไผ่  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร.02-017-0700-8 โทรสาร.02-017-0709

## คำรับรองการทำประโยชน์ให้แก่วิชาชีพการสัตวแพทย์ และประชาชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (น.สพ./สพ.ญ./ สพ.) ชื่อ.....นามสกุล.....

ขอรับว่า ข้าพเจ้าได้ทำคุณประโยชน์ให้แก่วิชาชีพการสัตวแพทย์ และประชาชนดังนี้

ได้ปฏิบัติงานหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการสัตวแพทย์

- รับราชการ/อาจารย์/พนักงานรัฐวิสาหกิจ (เอกสารประกอบ)  
สัตวแพทย์ประจำคลินิก/โรงพยาบาลสัตว์/บริษัท (เอกสารประกอบ)  
สัตวแพทย์เอกชน (เอกสารประกอบ)  
อื่นๆ เช่น สัตวแพทย์พระราชทาน (เอกสารประกอบ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารประกอบคำขอเป็นความจริง และถูกต้องตรงกับต้นฉบับทุกประการ หากข้อความและเอกสารดังกล่าวไม่เป็นความจริง หรือไม่ถูกต้องกับต้นฉบับแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สัตวแพทย์สภาดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

หมายเหตุ

เอกสารประกอบ เช่น ๑. บัตรประจำตัวข้าราชการ/อาจารย์/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

๒. ใบรับรองการประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ ประจำคลินิก/โรงพยาบาลสัตว์/บริษัท