สธช. ๑๐

คำขอหนังสือสำคัญรับรองการขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/.....) .....อายุ .....ปี
บัตรประจำตัวสมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน .....ออกให้ ณ วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. .....
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนใบอนุญาตที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
E mail .....

○ สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน .....เลขที่ .....
ถนน.....ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

○ ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภาการสาธารณสุขชุมชน ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่ .....
ตรอก/ซอย.....ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอยื่นคำขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เนื่องจาก

.....
.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยการขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตให้เป็นให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนพร้อมคำขอนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
(๒) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก จำนวน ๑ ฉบับ
(๓) สำเนาใบเสร็จค่าขึ้นทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ
(๔) ใบรับรองแพทย์ (สธช. ๘) จำนวน ๑ ฉบับ
(๕) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ ภาพ
(๖) เอกสารอื่นๆ .....

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)