



## คำขอคำแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ชื่อ-นามสกุล(ภาษาอังกฤษ).....

บัตรประจำตัวสมาชิกทันตแพทยสภา เลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมาชิกทันตแพทยสภา เลขที่.....เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตที่.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....เลขที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอคำแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

เพื่อ.....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยการขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ

(๔) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมคำแปลใบอนุญาต จำนวน.....บาท (.....)

พร้อมคำขอนี้แล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)