



คำขอเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล เพิ่มยศ หรือเพิ่มอภิไธย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

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.....

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้ทันตแพทยสภาติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

บัดนี้ข้าพเจ้าได้ () เปลี่ยนชื่อตัวเป็น.....

() เปลี่ยนชื่อสกุลเป็น.....

() เพิ่มยศเป็น.....

() เพิ่มอภิไธยเป็น.....

มีความประสงค์ให้ทันตแพทยสภาแก้ไขหลักฐานต่างๆ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับทันตแพทยสภาที่เกี่ยวข้อง มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑) สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีขอเปลี่ยนชื่อสกุลเพราะการสมรส)

(๔) สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล เพิ่มยศ หรือเพิ่มอภิไธย

(๕) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมคำขอฯ จำนวน.....บาท (.....)

พร้อมคำขอนี้แล้ว

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)