



ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘)

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้สมัคร

- (๑) ข้าพเจ้า ทพ./ทพญ.....
- (๒) เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
- (๓) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้เลขที่ หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- (๔) ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม/หรือใบประกอบโรคศิลปะ สาขาทันตกรรม ชั้น ๑ เลขที่ใบอนุญาต ท..... ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ..... ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘) พร้อมนี้ได้แนบ
- สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม/ใบประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- (๕) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภา ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.๒๕๓๗ และตามข้อบังคับทันตแพทยสภาว่าด้วยการเลือก และการเลือกตั้งกรรมการทันตแพทยสภา พ.ศ. ๒๕๖๔
๑. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม
๒. ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
๓. ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๖) ข้าพเจ้ายินยอมให้ทันตแพทยสภาตรวจสอบสถานะบุคคลล้มละลาย
- (๗) ข้าพเจ้าต้องการสมัครรับเลือกตั้งเป็นประเภท สมัครอิสระ สมัครเป็นทีม (ชื่อทีม).....
- ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับคณะกรรมการรับสมัครผู้สมัครเลือกตั้ง

- คณะกรรมการรับสมัครผู้สมัครรับเลือกตั้งได้รับใบสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการทันตแพทยสภา ของ ทพ./ทพญ.....พร้อมหลักฐานครบถ้วนแล้ว เป็นลำดับที่
- ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
คณะกรรมการรับสมัครผู้สมัครเลือกตั้ง
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๓ สำหรับคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘)

คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัครรับเลือกตั้งมีคุณสมบัติครบถ้วน ได้หมายเลขสมัครรับเลือกตั้ง หมายเลข

ลงชื่อ.....
(รองศาสตราจารย์ทันตแพทย์ ดร. พรชัย จินศิษย์ยานนท์)
ประธานอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ ๑๐