บันทึกเรื่องการขอคำปรึกษาเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดต่อสภากายภาพบำบัด

เลขที่รับเรื่อง...................../๒๕......... (สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่……...เดือน............................ พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)..นามสกุล……….............………….................

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้………………………………........…….. หมู่ที่....………............….. ตึก/ซอย………....................

ถนน…………………………………… แขวง/ตำบล…………………………… เขต/อำเภอ………………….…...............

จังหวัด.. รหัสไปรษณีย์............................... โทรศัพท์...

โทรสาร.. อีเมล์...

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่... ออกให้โดย...

โปรดระบุประเด็นที่ขอปรึกษา

...........……………………………………………...................................…...........…………….…………………………

....

....

โปรดระบุรายละเอียดประเด็นที่ขอปรึกษา (ใคร ทำอะไร ที่ไหน อย่างไร ฯลฯ)

....

......................................………………………………..........…………………………………………………………..

.............................…………………………………………………..........…………………….………………………

.............................…………………………………………………….........……………….…………………………

.............................…………………………………………………..........……………………………………………

.............................…………………………………………………..........……………………………………………

.............................…………………………………………………..........……………………...……………………

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหรือหลักฐานอื่น ๆ เพื่อประกอบการขอคำปรึกษา ดังนี้

๑. ....

๒ ....

๓. ....

๔. ....

๕. ....

ลงชื่อ..ผู้ขอคำปรึกษา

(..)