



สัตวแพทยสภา

รับที่.....

วันที่.....

เวลา.....

คำขอแก้ไขที่อยู่ สถานที่ติดต่อ/ที่อยู่ส่งเอกสาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)..... Line ID

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....E-mail address.....

ที่อยู่(ตามทะเบียนบ้าน) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทร.มือถือ.....โทร.ฉุกเฉิน.....

ที่อยู่ขอเปลี่ยนแปลงใหม่ (ที่อยู่ส่งเอกสาร)

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

โปรดส่งใบแจ้งแก้ไขที่อยู่ฯ ไปยังสำนักงานสัตวแพทยสภา เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2017-0700-8 โทรสาร. 0-2017-0709 E-Mail: vetcouncil@dld.go.th