



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ - นามสกุล และ ที่อยู่ ของสมาชิก
สมาคมพยาบาลเภสัชกรแห่งประเทศไทย (สสพท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมพยาบาลเภสัชกรแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สมาคม ฯ ดำเนินการ ดังนี้

1. ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก ชื่อ ชื่อสกุล (เฉพาะของสมาชิกเท่านั้น)

(เดิม) ชื่อ..... (เดิม) นามสกุล

เป็นชื่อ.....เป็นนามสกุล

2. ขอเปลี่ยนแปลง ที่อยู่ สมาชิก (เฉพาะของสมาชิกเท่านั้น)

(เดิม)ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

เปลี่ยนเป็นที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐานพร้อมคำขอ ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ - สกุล (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)