

**แบบคำขออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ
โดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
2. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
3. บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
4. ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่ (1)..... เลขที่.....
หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่ (2)..... เลขที่.....
หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
5. มีความประสงค์จะขออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยศาสตร์โคโรแพรดติก ตามมาตรา 31 แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้
 - 5.1 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1x1 นิ้ว จำนวน 5 รูป (ห้ามใช้รูปโพลาลอยด์)
 - 5.2 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 - 5.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 - 5.4 สำเนาใบปริญญาหรือประกาศนียบัตรที่สำเร็จการศึกษาศาสตร์โคโรแพรดติก
 - 5.5 ใบรับรองแพทย์ 5 โรค
 - 5.6 อื่น ๆ(ระบุ).....
 - ในกรณีเป็นชาวต่างชาติต้องมี work permit

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)