

คำขอสมัครสอบความรู้เพื่อประกอบการขอหนังสืออนุญาต
ให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
๒. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
๓. ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
๔. ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย/ตรอก..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....
E-mail.....

๕. มีความรู้ในวิชาชีพโดยได้รับการศึกษาและได้รับปริญญา หรือ ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา
สาขาทัศนมาตรศาสตร์ จาก.....เมื่อ พ.ศ.

๕. มีความประสงค์จะขอสมัครสอบความรู้เพื่อประกอบการขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัย
ทัศนมาตรศาสตร์ ตามมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และได้แนบเอกสาร
ประกอบการพิจารณา ดังนี้

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน พื้นหลังไม่มีลวดลาย ขนาด ๑ นิ้ว
จำนวน ๑ รูป (ห้ามใช้รูปโพลาลอยด์)
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาใบปริญญาหรือประกาศนียบัตรที่สำเร็จการศึกษาทัศนมาตรศาสตร์
- (๕) หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ ว่าไม่เป็นโรคตามที่คณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะกำหนด
- (๖) หลักฐานอื่น ๆ (ระบุ).....

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)