

สำนักงานคณะกรรมการช่างรังวัดเอกชน
เลขรับที่.....
วันที่.....
(ลายมือชื่อ).....ผู้รับคำขอ
(.....)

คำขอรับใบอนุญาตเป็นช่างรังวัดเอกชน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวชื่อสกุล.....
สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัว.....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาตเป็นช่างรังวัดเอกชน พร้อมทั้งบัตรประจำตัวช่างรังวัดเอกชน

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามพระราชบัญญัติ
ช่างรังวัดเอกชน พ.ศ. ๒๕๓๕

๔. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนา ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรประจำตัวบุคคลซึ่งได้รับยกเว้นไม่ต้องมี

บัตรประจำตัวประชาชนตามกฎหมายว่าด้วยบัตรประจำตัวประชาชน

☐ ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่รับรองว่าไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

☐ หลักฐานแสดงคุณวุฒิตามที่คณะกรรมการช่างรังวัดเอกชนกำหนด

☐ รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ขนาด ๒.๕ × ๓ เซนติเมตร ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีดำ หรือสีอื่น

ซึ่งคล้ายกับสีดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน นับแต่วันยื่นคำขอ จำนวน ๓ รูป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ๑. ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

๒. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ