

หนังสือแสดงความจำเป็นผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

บัตรประชาชน เลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 อายุ ปี

สัญชาติ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่

ออกให้ ณ วันที่ อำเภอ / เขต จังหวัด

อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล / แขวง.....

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

โทรศัพท์ โทรสาร.....

ผ่านการประเมินความรู้ ความสามารถจากกระทรวงสาธารณสุข ตามใบรับรองเลขที่

ออกให้ ณ วันที่ มีความประสงค์เป็นผู้ดำเนินการเพื่อสุขภาพในสถานประกอบการ

ชื่อ อยู่บ้านเลขที่

ถนน ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. พร้อมคำร้องนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

3.1 สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน

3.3 สำเนาใบรับรองผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ

3.4 ใบรับรองแพทย์

ลายมือชื่อ..... ผู้แสดงความจำเป็น

()

ลายมือชื่อ..... ผู้รับคำร้อง

()

วันที่..... เดือน พ.ศ.....