**แบบ อช. 03**

**ใบคำขอรับใบแทนใบขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ**

เขียนที่.................................................................

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

1. ชื่อ – สกุล …(ผู้บริหารหรือผู้แทนหน่วยบริการที่ได้รับมอบอำนาจ)… อายุ ……... ปี สัญชาติ ……..

สถานพยาบาลชื่อ.................................................................................................................................................

ตั้งอยู่เลขที่............................หมู่................ตรอก/ซอย.....................................ถนน............................................

ตำบล/แขวง..........................................อำเภอ/เขต..............................................จังหวัด....................................

รหัสไปรษณีย์........................................โทรศัพท์.............................................โทรสาร........................................

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์……………………................................................................................................................

๒. ได้รับใบรับรองขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเลขที่..................................................................................

๓. มีความประสงค์ขอใบแทนใบขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ เนื่องจาก

ถูกทำลายในสาระสำคัญ

สูญหาย

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน...............ฉบับ คือ

ใบรับรองขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ (กรณีชำรุด)

สำเนาใบรับรองขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานพยาบาล

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นหน่วยบริการสถานพยาบาล

หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

อื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ)……………….………………………………………………… ผู้ยื่นคำขอ

(…..…….……..……………………………………………..)

หมายเหตุ : 1. ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

1. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ