**แบบ อช. 05**

**ใบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ**

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. มีความประสงค์ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการใบขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง........................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน...............ฉบับ คือ

ใบขึ้นทะเบียนหน่วยบริการฉบับจริง

สำเนาบัตรประชาชน

หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

หลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการแก้ไขเปลี่ยนแปลง

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

(…..…….……..……………………………………………..)

หมายเหตุ : 1. ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

2. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ