



สมาคมทัศนมาตรศาสตร์ไทย Association of Thai Optometrists

33 ซอยสุขุมวิท 97/1 ถนนสุขุมวิท แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260



คำร้อง (ทศ. ๔) / ๒๕๖๓

วันที่ เดือน พุทธศักราช ๒๕

เรียน กรรมการสมาคมทัศนมาตรศาสตร์ไทย

ข้าพเจ้า ทัศนมาตรเลขที่

ข้าพเจ้าไม่ใช่ทัศนมาตร / บัตรประชาชนเลขที่ เชื้อชาติ

..... สัญชาติ ประกอบอาชีพ สถานที่ประกอบกิจการ

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

e-mail.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ แสดงความคิดเห็น หรือ ร้องเรียน หรือ ขอความกรุณา

ดังข้อความตามที่แจ้งต่อไปนี้ คือ

.....

.....

โดยข้าพเจ้า ขอให้ทางกรรมการสมาคมทัศนมาตรศาสตร์ไทย ได้กรุณาพิจารณาตามเรื่องที
ปรากฏในคำร้องฉบับนี้ ต่อไปด้วย

ลงชื่อ

(.....)

เลขานุการสมาคมทัศนมาตรศาสตร์ไทย รับเรื่องเมื่อวันที่/...../.....

ลงชื่อ

(เลขานุการสมาคมทัศนมาตรศาสตร์ไทย)