



แบบขอกลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เคยเป็นสมาชิก ช.พ.ค.
เลขประจำตัว..... สังกัดอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ ค้างชำระเงินสงเคราะห์รายศพตั้งแต่งวด.....
ถูกถอนชื่อตั้งแต่วันที่.....เหตุที่ค้างชำระเนื่องจาก.....

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

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอกลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ตามเดิม ด้วยเหตุผล.....

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

และข้าพเจ้าได้ชำระเงินค่าสมัครและค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า รวมทั้งเงินสงเคราะห์รายศพส่วนที่ค้างชำระอยู่
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) พร้อมแนบหลักฐาน
การชำระเงินและใบรับรองแพทย์ไว้แล้ว

ลงชื่อ.....สมาชิก ช.พ.ค. ผู้ขอกลับ

(.....)