ว.ภ.ท.2

ว.ภ.ท.3

**คำขอใช้สิทธิลงคะแนนเลือกตั้งผู้บริหารวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย  
 วาระที่ 8 (พ.ศ.2568 - 2570)**

เขียนที่…………………………………………

วันที่………….เดือน………………………พ.ศ……….

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)……………………………………................................. ใบอนุญาตฯ เลขที่ ภ. ................................

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้สิทธิลงคะแนนเลือกตั้งผู้บริหารวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ (เลือกเพียง 1 วิธี) ด้วยวิธี

⬜ วิธีออนไลน์ (Email) โดยจะใช้ข้อมูลการติดต่อเพื่อการลงคะแนน ดังนี้  
 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ : ………………………………………………………………..  
 Email : ……………………………………………………………………………..…………..

⬜ บัตรเลือกตั้ง (Paper vote) โดยให้ส่งบัตรเลือกตั้งไปตามที่อยู่ ดังนี้

สถานที่ที่ต้องการให้ส่งบัตรเลือกตั้ง เลขที่………......................................................…..หมู่ที่….........…..…..  
 ตรอก/ซอย………………..……….………..ถนน…………….……………..………ตำบล/แขวง………………….............…  
 อำเภอ/เขต…………...………….………….จังหวัด……………….………..………….รหัสไปรษณีย์….......………………..  
 หมายเลขโทรศัพท์………….….............……….. หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่..………………………………………….  
 Email: ……..…………………………………………………………………………........……………………….

(ลงชื่อ)…………………………………….………….. ผู้ยื่นคำขอ

(……………………...................………………)

**หมายเหตุ : 1. สมาชิกต้องคำขอใช้สิทธิของท่านนี้ กลับทาง Email : thaibcp@gmail.com  
 ไปให้ถึงคณะผู้บริหารวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2567 เวลา 15.00 น.**

**2. สมาชิกเมื่อแสดงความจำนงเลือกวิธีการลงคะแนนใดแล้ว ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงได้**