

### แบบคำขออุทธรณ์

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

เรื่อง **ขออุทธรณ์**

เรียน **ประธานกรรมการหอพื้นบ้าน (ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)**

สิ่งที่ส่งมาด้วย **เอกสารประกอบการยื่นคำขออุทธรณ์** จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ).....  
เลขประจำตัวประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
e-mail : ..... มีความประสงค์ยื่นคำขออุทธรณ์ต่อคณะกรรมการหอพื้นบ้าน  
ตามคำสั่งหรือคำวินิจฉัยตามหนังสือ.....(ระบุชื่อหน่วยงานที่ออกคำสั่งหรือคำวินิจฉัย).....  
เลขที่..... ลงวันที่..... เรื่อง..... เนื่องจาก

- ไม่ได้รับการรับรองเป็นหอพื้นบ้าน ตามข้อ ๑๑ วรรคสาม
- ไม่ได้รับการต่ออายุหนังสือรับรองการเป็นหอพื้นบ้าน ตามข้อ ๓๔
- ถูกพักใช้หรือเพิกถอนหนังสือรับรองการเป็นหอพื้นบ้าน ตามข้อ ๔๒
- อื่น ๆ (ระบุ).....

โดยมีเหตุผลและข้อเท็จจริงในการอุทธรณ์ ดังนี้.....  
.....(ให้ระบุเหตุผลและข้อเท็จจริงในการอุทธรณ์ให้ชัดเจน).....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้ามีประสงค์.....(ให้ระบุความประสงค์ให้ชัดเจน).....  
.....  
.....

โดยได้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้อุทธรณ์

- หมายเหตุ
๑. ให้ผู้ยื่นคำขออนุญาตยื่นคำร้องหรือคำวินิจฉัยผลต่อคณะกรรมการหอผู้ป่วย พร้อมเอกสารหลักฐานภายในสามสิบวันนับแต่วันที่รับหนังสือแจ้ง
  ๒. คำขออนุญาต ยื่นด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับถึงกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อาคาร ๒ ชั้น ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
  ๓. กรณีรายละเอียดการยื่นขออนุญาตเกินกว่าที่กำหนดในแบบคำขออนุญาต สามารถทำเป็นเอกสารประกอบแนบท้ายคำขออนุญาตได้ และให้ลงลายมือชื่อในเอกสารประกอบ หรือเอกสารหลักฐานทุกแผ่น