

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาลสุ่ม

แบบแจ้งแก้ไขข้อมูล อสม.

ใช้แจ้งข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงเพื่อให้ผู้รับผิดชอบตรวจสอบและปรับปรุงทะเบียน อสม. ตามขั้นตอนที่ใช้อยู่

ข้อมูลเดิม

ชื่อ-นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

รหัส อสม. (ถ้ามี)

หมู่บ้าน/หมู่ที่/ตำบล

หน่วยบริการ/รพ.สต. ที่สังกัด

รายการที่ขอแก้ไข

☐ ชื่อหรือนามสกุล ☐ ที่อยู่ ☐ โทรศัพท์ ☐ หน่วยบริการ ☐ สถานภาพ ☐ ข้อมูลอื่น

ข้อมูลเดิม

ข้อมูลใหม่

เหตุผล/วันที่มีผล

หลักฐานประกอบ

☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ หลักฐานเปลี่ยนชื่อ ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ เอกสารจากหน่วยบริการ ☐ อื่น ๆ

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ/ผู้แจ้ง วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่: เลขรับ ผู้รับเรื่อง วันที่รับ/...../.....

ที่มา/หลักเกณฑ์ประกอบการจัดทำ: จัดทำโดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาลสุ่ม การแก้ไขข้อมูลมีผลเมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน