****

**แบบรายงานตัวและข้อมูลเกี่ยวกับผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน**

**ตามพระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๕๑**

**๑. ข้อมูลทั่วไป**

ข้าพเจ้า .................................................................................................................... อายุ ............................ปี

บ้านเลขที่ ................................... หมู่ที่ ......................... ถนน ........................................................................

ตำบล .............................................................................. อำเภอ ...................................................................

จังหวัด ............................................................................ รหัสไปรษณีย์ .........................................................

โทรศัพท์บ้าน...................................... โทรสาร .................................... มือถือ ...............................................

E-mail ...........................................................................................................................................................

**๒. ได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ( ใส่เครื่องหมาย** $√$ **ในช่อง )**

 **ในฐานะ ผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐ (ก)**

 **ผู้แทนสถานพยาบาลของเอกชน (ข)**

 **ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัด (ก)**

 **ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเกกว่าจังหวัด (ข)**

 **ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่มีบทบาททั่วไป (ก)**

 **ผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่มีบทบาทเฉพาะท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ข)**

**๓. สถานที่ปฏิบัติงาน**

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร .......................................................................................................................................

เลขที่ ............................................. หมู่ที่ ................................... ถนน ...........................................................

ตำบล ......................................................................... อำเภอ ........................................................................

จังหวัด ....................................................................... รหัสไปรษณีย์ ..............................................................

โทรศัพท์บ้าน .............................................................. โทรสาร ......................................................................