



กรุงเทพมหานคร

កំរែងខុន្តូល្មាតការពាំង

เป็นที่.....

วันที่.....เดือน.....พุทธศักราช ๒๕.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

สัญชาติ..... เนื้อชาติ..... อายุบ้านเลขที่.....

ຄົນນີ້ຕະຫຼອກ ຊອຍ.....

คำนำทบทวน..... อ้าว/เข้า..... นั้นหวัด

ขออภัยน้ำร้อนต่อ.....

คุ้ย.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

และขอรับรองว่าข้อความตามคำร้องนี้เป็นความจริงทุกประการ.

(ลงชื่อ).....ผู้ป่วย

ความเห็นเจ้าหน้าที่

คำสั่ง