

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

(หน่วยงานต้นทาง)

วันที่ 10/10/2563
นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
เขตการค้าเสรี กรุงเทพมหานคร

(หน่วยงานปลายทาง)

นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
เขตการค้าเสรี กรุงเทพมหานคร

เรื่อง การขอใบรับรองการนำเข้าสินค้าประเภทเครื่องสำอางค์
จากประเทศจีน จำนวน 2 ชนิด 2 หมายเลข 1. หมายเลข 2563
2. หมายเลข 2563

เรียน คุณสุวิมล วัฒนศิริ
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
เขตการค้าเสรี กรุงเทพมหานคร

ตามที่ บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ได้ขอใบรับรองการนำเข้า
สินค้าประเภทเครื่องสำอางค์ จากประเทศจีน จำนวน 2 ชนิด 2 หมายเลข
1. หมายเลข 2563 2. หมายเลข 2563
ซึ่งมีรายละเอียดการนำเข้า ดังนี้

1. รายการสินค้าไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) หมายเลข 2563
2. รายการสินค้าไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) หมายเลข 2563

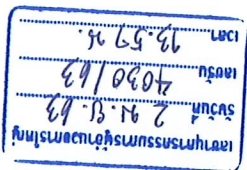
ทั้งนี้ บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ขอแจ้งให้ทราบว่า

การนำเข้าสินค้าดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขการนำเข้าสินค้าประเภทเครื่องสำอางค์
จากประเทศจีน จำนวน 2 ชนิด 2 หมายเลข 1. หมายเลข 2563 2. หมายเลข 2563

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นางสาวสุวิมล วัฒนศิริ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ
โทรศัพท์ 0-2563 905/2563
วันที่ 29 ตุลาคม 2563
ที่ กองส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ เขตการค้าเสรี กรุงเทพมหานคร



กรมการขนส่งทางบก กระทรวงคมนาคม กรุงเทพมหานคร 10200

เรื่อง ขออนุญาตนำเข้ารถยนต์ส่วนบุคคล

เลขที่ 441/63

วันที่ 4/4/63

นาย... (Handwritten signature)

นางสาว... (Handwritten signature)

นางสาว... (Handwritten signature)

นางสาว... (Official stamp)

ผู้แทนกรมการขนส่งทางบก

นาย... (Signature)

นาย... (Signature)

เรื่อง ขออนุญาตนำเข้ารถยนต์ส่วนบุคคล

นาย... (Signature)

เรื่อง ขออนุญาตนำเข้ารถยนต์ส่วนบุคคล

เลขที่ 441/63

วันที่ 4/4/63

นาย... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

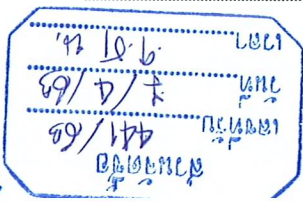
นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)

นางสาว... (Signature)



กรมการขนส่งทางบก (Official stamp)

แบบฟอร์มขอใบรับรองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

กระทรวงสาธารณสุข

1. เลขที่งาน...

กรุงเทพมหานคร ๒๕๖๓

และขอใบรับรองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19... ผู้ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์แล้ว

โดยที่ผู้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์แล้ว... และขอใบรับรองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

ตามคำสั่ง มท. ๒๐๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒... และขอใบรับรองการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19

เลขที่ E-Office ๒๐๖/๒๓
วันที่ ๑๙ ธ.ค. ๖๓
เวลา ๑.๓๖ น.

เลขที่ ๑๖๕๔
เลขที่ ๑๖๕๔
เลขที่ ๑๖๕๔

ผู้ยื่นคำขอ
นาย ก. ก.

ชื่อ นามสกุล ก. ก. / เลขที่ ๑๖๕๔ / วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๓



กรมการแพทย์

ผู้อำนวยการ (มท.๒๐๖)

แบบฟอร์มขอใบรับรองแพทย์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ
"ขอเชิญไปส่งใบรับรองแพทย์ที่ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 19 กรุงเทพมหานคร"

ฉบับที่ 14 - 28 มีนาคม 2563

27 มี.ค. 2563

หมายเหตุ : ผอ.สำนักงานเขตจตุจักร ขอเชิญบุคลากรในสังกัดของโรงพยาบาลจตุจักร COVID-19

(นายแพทย์ พอล) (นายแพทย์ พอล) (นายแพทย์ พอล) (นายแพทย์ พอล) (นายแพทย์ พอล)

ผู้อำนวยการเขตจตุจักร (นายแพทย์ พอล)

Handwritten notes and signatures in Thai script.

นายแพทย์ พอล (นายแพทย์ พอล)

ขอเชิญ

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณาแนบเอกสารขอใบรับรองแพทย์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

จากสถานประกอบการในเขตจตุจักร จำนวน 15 แห่ง เพื่อให้สามารถดำเนินการขอใบรับรองแพทย์ได้

ทั้งนี้ในกรณีที่บุคลากรในเขตจตุจักร จำนวน 2 แห่ง ยังไม่ดำเนินการขอใบรับรองแพทย์

แบบฟอร์มขอใบรับรองแพทย์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (แบบฟอร์มขอใบรับรองแพทย์)

จากแบบฟอร์มขอใบรับรองแพทย์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (แบบฟอร์มขอใบรับรองแพทย์)

โดยให้ทันก่อนวันที่ 28 มีนาคม 2563 เพื่อให้สามารถดำเนินการขอใบรับรองแพทย์ได้

3. นายแพทย์ พอล (นายแพทย์ พอล)

2. นายแพทย์ พอล (นายแพทย์ พอล)

1. นายแพทย์ พอล (นายแพทย์ พอล)

จำนวน 240 รายการ

2. คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดจตุจักร (ดำเนินการในส่วนที่ 3 ของ 3 แห่ง)

5. นายแพทย์ พอล (นายแพทย์ พอล)

4. นายแพทย์ พอล (นายแพทย์ พอล)

3. นายแพทย์ พอล (นายแพทย์ พอล)

2. นายแพทย์ พอล (นายแพทย์ พอล)

1. นายแพทย์ พอล (นายแพทย์ พอล)

1. คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดจตุจักร (ดำเนินการในส่วนที่ 1 ของ 3 แห่ง)