

เลขที่รับ
วันที่
ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

แบบคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
 เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. สัญชาติ เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัว
 คนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

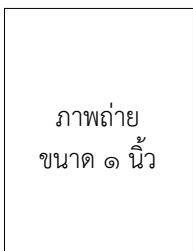
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สาขากิจกรรมบำบัด (กบ.) | <input type="checkbox"/> สาขาจิตวิทยาคลินิก (จค.) |
| <input type="checkbox"/> สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก (ทท.) | <input type="checkbox"/> สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย (ผส.) |
| <input type="checkbox"/> สาขารังสีเทคนิค (รต.) | <input type="checkbox"/> สาขากายอุปกรณ์ (กอ.) |
| <input type="checkbox"/> สาขาการแพทย์แผนจีน (พจ.) | <input type="checkbox"/> สาขาการกำหนดอาหาร (กนอ.) |
| <input type="checkbox"/> สาขาฉุกเฉินการแพทย์ (ฉพ.) | <input type="checkbox"/> สาขาอื่น ๆ |

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งสร้างความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าอาจจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
- ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานต่าง ๆ ข้าพเจ้าได้แนบไว้ดังรายละเอียดที่ปรากฏท้ายคำขอนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยความสะดวกหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณี เข้าถึงข้อมูล
 เลขประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือเลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร
 ตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอมิได้มีสัญชาติไทย เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ



ลายมือชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าแนบเอกสารหรือหลักฐานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

กรณีผู้ยื่นคำขอที่มีสัญชาติไทย

- ๑. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขาที่ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตกรณีจบการศึกษาแล้วแต่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร ให้แนบหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขาดังกล่าวจากสภามหาวิทยาลัย **ฉบับจริง** จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพในสาขาที่ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งออกไม่เกินสามสิบวันนับถึงวันยื่นคำขอ
- ๓. รูปถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าที่ตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน จำนวน ๓ รูป
- ๔. หนังสือแสดงผลการสอบผ่านความรู้จากคณะกรรมการวิชาชีพในสาขาที่ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
- ๕. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานอื่น ๆ ในแต่ละวิชาชีพ รายละเอียดแนบท้ายแบบ (ระบุ)

กรณีผู้ยื่นคำขอมิได้มีสัญชาติไทย

- ๑. บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร หรือสำเนาหนังสือเดินทาง กรณียื่นคำขอ ณ จุดบริการ
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือรับรองถิ่นที่อยู่
- ๓. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในสาขาที่ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตกรณีจบการศึกษาแล้วแต่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร ให้แนบหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขาดังกล่าวจากสภามหาวิทยาลัย **ฉบับจริง** จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพในสาขาที่ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งออกไม่เกินสามสิบวันนับถึงวันยื่นคำขอ
- ๕. รูปถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าที่ตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน จำนวน ๓ รูป
- ๖. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะ สาขา
ประเภท จากประเทศ
- เมื่อ พ.ศ. (กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ)
- ๗. หนังสือแสดงผลการสอบผ่านความรู้จากคณะกรรมการวิชาชีพในสาขาที่ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
- ๘. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานอื่น ๆ ในแต่ละวิชาชีพ รายละเอียดแนบท้ายแบบ (ระบุ)