

แบบคำขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะ
โดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. ที่อยู่ในประเทศไทย บ้านเลขที่.....หมู่ที่...ชื่อหมู่บ้าน/ตึก/อาคาร.....
ซอย/ตรอก..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
e-mail
๓. หนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบวิชาชีพโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ เลขที่.....
ออกให้ ณ วันที่.....หมดอายุวันที่.....
๔. ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่
เลขที่..... หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ตึก/อาคาร.....
ซอย/ตรอก..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๕. ขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบวิชาชีพโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ตามมาตรา ๓๑ แห่ง
พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยได้แนบเอกสาร
- ๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ(พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๕.๓ สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๕.๔ หนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบวิชาชีพโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ (ฉบับจริง)
- ๕.๕ ใบรับรองคุณสมบัติจากสถานพยาบาล หรือ สถานประกอบการด้านการแพทย์ หรือ
สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๕.๖ หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

๕.๗ สำเนาหลักฐานการผ่านการอบรมหรือการประชุม สัมมนาเกี่ยวกับการให้ความรู้ด้าน
ทัศนมาตรศาสตร์ ซึ่งจัดโดยกระทรวงสาธารณสุขหรือองค์กรอื่นที่คณะกรรมการ
พิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์
รับรอง

๕.๗.๑ การอบรมเรื่อง.....
เมื่อวันที่.....ถึง.....
หน่วยงานที่จัดอบรม.....

๕.๗.๒ การประชุมสัมมนาเรื่อง.....
เมื่อวันที่.....ถึง.....
หน่วยงานที่จัดประชุม.....

๕.๗.๓ บทความทางวิชาการที่ได้เขียนลงในวารสาร/นิตยสารชื่อ.....
เรื่อง.....
ปีที่.....ฉบับที่.....เล่มที่.....เดือน.....

๕.๗.๔ เป็นวิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับทัศนมาตรศาสตร์ให้กับสถาบันการศึกษา
.....เรื่อง.....
เมื่อวันที่.....ถึง.....

๕.๘ อื่น ๆ
(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)