

คู่มือการใช้งาน
Service Request and Tracking
สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยงาน
“งานบริการสถานพยาบาล”

สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
1. การสมัคร Digital ID	5
2. การเข้าสู่ระบบ SRaT	11
3. หน้าสรุป Dashboard SRaT	13
4. หน้ารายงาน	14
5. การตรวจสอบคำร้องขออนุญาตออนไลน์	15
- ลำดับขั้นตอนงานบริการ	15
- ข้อมูลทั่วไป	16
6. ขั้นตอนการตรวจสอบเบื้องต้น	16
6.1 การตรวจสอบข้อมูลจาก e-Form	17
6.2 การตรวจสอบเอกสารแนบ	19
- เอกสารครบถ้วน	19
- ให้แก้ไขเอกสาร	19
- ขอเอกสารเพิ่มเติม	19
- บันทึกการตรวจสอบเอกสารแนบ	20
- ข้อมูลประกอบการดำเนินการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	20
6.3 บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น	22
- แบบฟอร์มเอกสารครบถ้วน	22
- ให้ผู้ยื่นดำเนินการเพิ่มเติม	22
- เอกสารที่ส่งให้ผู้ยื่น	22
- คืบเรื่อง	24
6.4 ประวัติการแก้ไขเอกสาร	24

สารบัญ

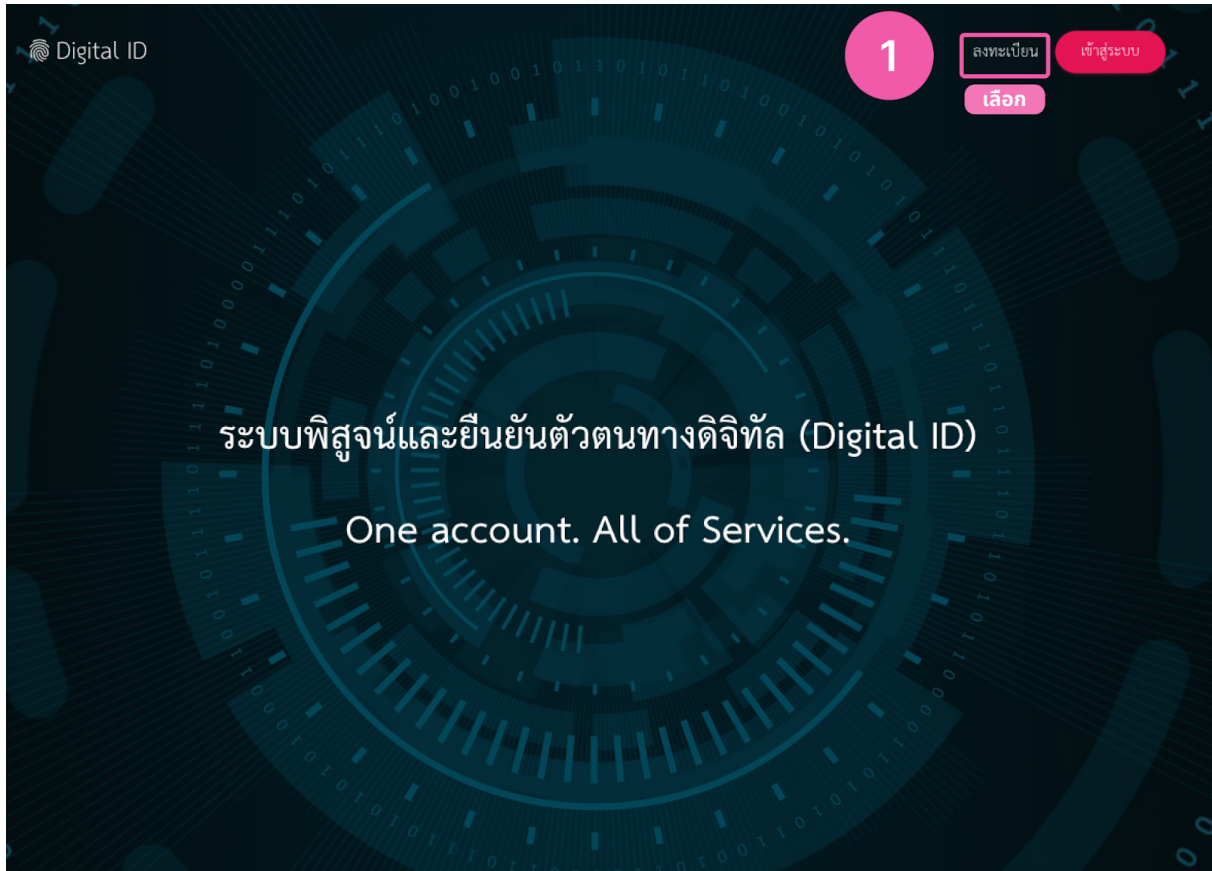
เนื้อหา	หน้า
7. ขั้นตอนการพิจารณา	25
7.1 การตรวจสอบเอกสารแนบ	25
- อนุญาต	25
- ให้แก้ไขเอกสาร	26
- ขอเอกสารเพิ่มเติม	27
- บันทึกการตรวจสอบเอกสารแนบ	27
- ข้อมูลประกอบการดำเนินการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	27
7.2 บันทึกผลการพิจารณา	28
- แบบฟอร์มเอกสารครบถ้วน	28
- ให้ผู้ยื่นดำเนินการเพิ่มเติม	29
- ไม่อนุญาต	30
7.3 ประวัติการแก้ไขเอกสาร	30
8. ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม	31
8.1 การแจ้งชำระค่าธรรมเนียมบิลเพย์เมนต์กรมบัญชีกลาง	31
8.2 ตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมบิลเพย์เมนต์กรมบัญชีกลาง	33

สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
9. ขั้นตอนการออกใบอนุญาต	34
9.1 กรอกข้อมูลที่ปรากฏบนใบอนุญาต และเสนอผู้มีอำนาจลงนามเพื่อดำเนินการตามข้อ 10.	34
- การแสดงตัวอย่างเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ก่อนเสนอลงนาม	34
- บันทึกเสนอผู้มีอำนาจลงนาม	35
9.2 การเพิกถอนการลงนาม	37
9.2.1 กรณียังไม่มี การลงนาม	37
9.2.2 กรณีที่มีการลงนามมาแล้ว	38
9.3 การบันทึกยืนยันเอกสารลงนาม	39
9.4 การแนบเอกสารหนังสือเรียกเก็บค่าบริการ หรือเอกสารอื่น ๆ	40
9.5 การยืนยันเอกสารลงนามไปยังระบบต้นทาง	40
10 การลงนามของผู้มีอำนาจลงนาม	42
11. การตรวจสอบใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์	46

1. การสมัคร Digital ID

เข้าสู่เว็บไซต์ <https://connect.egov.go.th> และดำเนินการตามขั้นตอน



Digital ID

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

1
ข้อตกลงการใช้บริการ

2
พิสูจน์ตัวตน

3
กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

4
ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

5
ตรวจสอบข้อมูล

ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล

บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล คือ บริการที่ประชาชนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐสามารถเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่าง ๆ ของหน่วยงานภาครัฐ ไม่ว่าจะ เป็นระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ (e-Service) หรือระบบงานภายในของภาครัฐ (Back Office) แบบรวมศูนย์ (Single Sign-On: SSO) ก็ตาม กล่าวคือ ผู้ใช้งานสามารถ ลงชื่อเข้าใช้งานระบบ (Log in) เพียงครั้งเดียวผ่านบริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (Digital ID Service) ก็สามารถเข้าใช้งานระบบได้หลาย ๆ ระบบโดยไม่ต้องลงชื่อเข้า ใช้งานซ้ำอีก ซึ่งบริการดังกล่าวจะมีการควบคุมและรักษาความปลอดภัยด้วยมาตรการที่เหมาะสม

ซึ่งในข้อตกลงการให้บริการนี้ ให้

- “ผู้ให้บริการ” หมายความว่า สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)
- “ผู้ใช้บริการ” หมายความว่า ผู้สมัครใช้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล
- “เงื่อนเวลา” หมายความว่า เงื่อนไขและข้อกำหนดทางดิจิทัล

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขภายใต้ข้อตกลงการให้บริการนี้

เลือก

2

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ติดต่อเรา ข้อกำหนดและเงื่อนไข ความเป็นส่วนตัว © 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัล ID 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

พิสูจน์ตัวตน

3



กรอก

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

กรุณาระบุเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

เลือก

เลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน

รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน

ความน่าเชื่อถือปานกลาง (IAL 1.3)

พิสูจน์ตัวตนด้วยแอปพลิเคชัน ThalID

ความน่าเชื่อถือสูง (IAL 2.3)

ยืนยัน

ยกเลิก

Digital ID

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

✓ พิสูจน์ตัวตน

ขั้นตอนการใช้งาน

กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ตรวจสอบข้อมูล

พิสูจน์ตัวตน
(รหัสลับประจำตัวประชาชน)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
3189800018248

4

ชื่อจริงภาษาไทย (ไม่ต้องระบุคำนำหน้าชื่อ) ชื่อกลางภาษาไทย (ถ้ามี) นามสกุลภาษาไทย

วัน เดือน ปีเกิด

-- -- 2566

กรอก

รหัสลับประจำตัวประชาชน




ยืนยัน ยกเลิก

ติดต่อเรา ข้อกำหนดและเงื่อนไข ความเป็นส่วนตัว

© 2566 ตามพระราชบัญญัติสิทธิที่ 2537 สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สพว.)

Digital ID

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

✓ ✓   

ข้อตกลงการใช้งาน พิสูจน์ตัวตน กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ ตรวจสอบข้อมูล

กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ชื่อจริงภาษาไทย (ไม่ต้องระบุคำนำหน้าชื่อ) สะอาด ✓	ชื่อกลางภาษาไทย (ถ้ามี) - ✓	นามสกุลภาษาไทย ดีมาก ✓
--	--------------------------------	---------------------------

วันเดือนปีเกิด
11 มีนาคม 2528 ✓

5

ติดต่อเรา ข้อกำหนดและเงื่อนไข ความเป็นส่วนตัว © 2566 ตามพระราชบัญญัติสิทธิที่ 2537 สำนักงานพัฒนาธุรกรรมดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพว.)

Digital ID

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

✓ ✓ ✓ □ ☒

ข้อตกลงการใช้งาน พิสูจน์ตัวตน กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ ตรวจสอบข้อมูล

ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

6

1. กรอก

เบอร์โทรศัพท์มือถือ ขอรหัส OTP 2. กด

รหัส OTP ทาง SMS

3. กรอก

ยืนยัน ยกเลิก

ขั้นตอนการยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ติดต่อเรา ข้อกำหนดและเงื่อนไข ความเป็นส่วนตัว

© 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัลไอดี 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

ลงทะเบียน
One account. All of Services.

ขั้นตอนการใช้งาน

พิสูจน์ตัวตน

กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ตรวจสอบข้อมูล

ตรวจสอบข้อมูล

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อจริง : สะอาด ✓

ชื่อกลาง : -

นามสกุล : ดีมาก ✓

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก : 3-189800018-24-8 ✓

วันเดือนปีเกิด : 11 กรกฎาคม 2497 ✓

เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 084-2944-999 ✓

7

ข้อมูลสำหรับเข้าใช้งานระบบ

บัญชีผู้ใช้งาน (Username) : User01

ประเภทผู้ใช้งาน : บุคคลธรรมดา

รูปแบบการพิสูจน์ตัวตน : รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน

เลือก

ยืนยันข้อมูล

ยกเลิก

ติดต่อเรา | ข้อกำหนดและเงื่อนไข | ความเป็นส่วนตัว

© 2566 ตามพระราชบัญญัติสิทธิเสรีภาพ 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

2. การเข้าสู่ระบบ SRaT

เข้าสู่เว็บไซต์ <https://backend.egov.go.th> และดำเนินการตามขั้นตอน

หมายเหตุ : ท่านต้องเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานของท่านให้เป็นเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการผ่านระบบ และผู้ดูแลระบบของหน่วยงานท่านกำหนดสิทธิในระบบให้ท่านเสร็จ จึงจะเห็นข้อมูลคำร้องต่าง ๆ ได้

การยินยอมให้ใช้ข้อมูล

ระบบสนับสนุนการให้บริการสำหรับหน่วยงาน (SRaT) มีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลเหล่านี้เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงบริการได้

- ชื่อจริง
- ชื่อกลาง
- นามสกุล
- เลขประจำตัวประชาชน

ยินยอมให้ใช้ข้อมูลชุดนี้ทุกครั้งเมื่อเข้าใช้งาน

[ติดต่อเรา](#) [ข้อกำหนดและเงื่อนไข](#) [ความเป็นส่วนตัว](#)

© 2566 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

Digital ID

ลงชื่อเข้าใช้งาน(Connect)

ระบบสนับสนุนการให้บริการสำหรับหน่วยงาน
(SRaT)

โดย สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)

เข้าสู่ระบบ

ยกเลิก

ลืมรหัสผ่าน ?

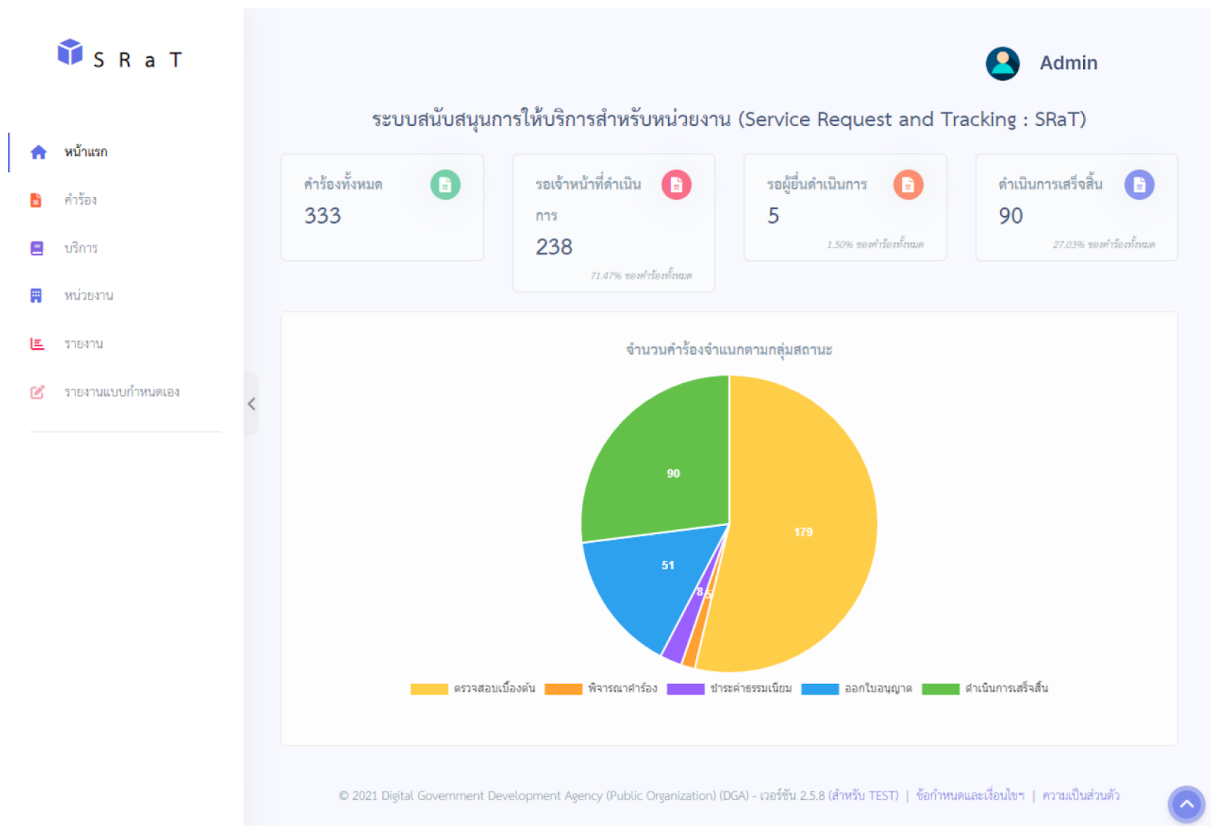
ลงทะเบียน

กรอก

[ติดต่อเรา](#) [ข้อกำหนดและเงื่อนไข](#) [ความเป็นส่วนตัว](#)

© 2566 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

3. หน้าสรุป Dashboard SRaT



4. หน้ารายงาน

S R a T

Admin

รายงาน

รายงานสำหรับข้อมูลคำร้อง

1. รายงานสถานะคำร้อง จำนวนตามบริการที่ได้รับผิดชอบ	ดูรายงาน
2. รายงานสรุปจำนวนคำร้อง จำนวนตามปีงบประมาณ	ดูรายงาน
3. รายงานทดสอบ	ดูรายงาน
4. ทดสอบ 002	ดูรายงาน
5. รายงาน 004	ดูรายงาน

รายงานสำหรับแสดงสถิติข้อมูล

ไม่พบรายงานสำหรับแสดงสถิติข้อมูล !

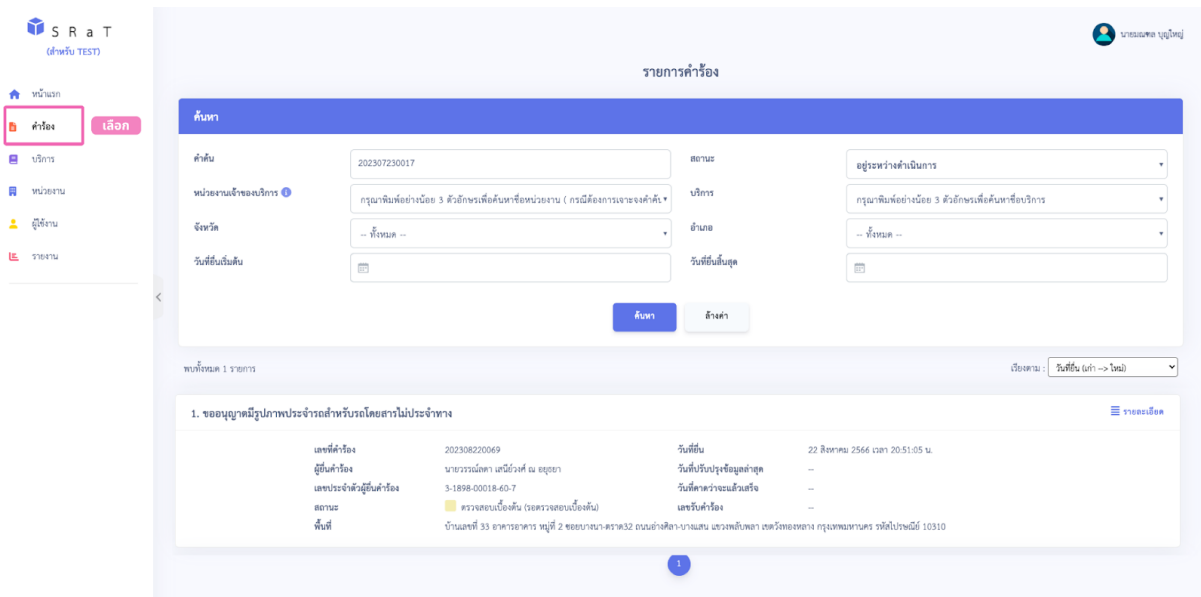
รายงานสำหรับดาวน์โหลดข้อมูล

ไม่พบรายงานสำหรับดาวน์โหลดข้อมูล !

© 2021 Digital Government Development Agency (Public Organization) (DGA) - เวอร์ชัน 2.5.8 (สำหรับ TEST) | ชื่อกำหนดและเงื่อนไขฯ | ความเป็นส่วนตัว

5. การตรวจสอบคำร้องขออนุญาตออนไลน์

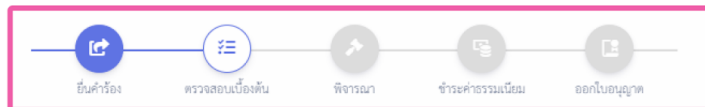
เมื่อผู้ยื่นคำเนิการยื่นคำขออนุญาตออนไลน์จากระบบ Bizportal ระบบจะแจ้งเตือนและส่งข้อความไปยังอีเมลของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับสิทธิ์ตรวจสอบคำร้อง และเจ้าหน้าที่สามารถกดลิงจากอีเมลหรือนำเลขคำร้องจากอีเมลมาดำเนินการค้นหาในเมนูค้นหาของระบบ SRaT และระบบจะแสดงรายละเอียดงานบริการเพื่อให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจคำร้อง



- ลำดับขั้นตอนงานบริการ

ขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)

สถานะ : รอดตรวจสอบเบื้องต้น



เลขที่คำร้อง	202311150004	เลขที่รับ	--
ช่องทางการยื่นคำร้อง	MiniApp	เจ้าหน้าที่ผู้ออกเลขที่รับ	--
วันที่ยื่น	15 พฤศจิกายน 2566 เวลา 08:27:18 น.	วันรับ	--

- ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลผู้ยื่น	
ชื่อผู้ยื่น :	นางสะอาด ดีมาก
เลขบัตรประชาชน :	3-1898-00018-60-7
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน :	บ้านเลขที่ 77 หมู่ที่ 7 ซอยบางนา-ตราด32 ถนนบางนา-ตราด แขวงสามวาตะวันออก เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10510 โทรสาร 094-946-4545 โทรศัพท์ 094-444-4445 อีเมล ronnakrita@biza.me
โทรศัพท์ :	094-444-4445
อีเมล :	ronnakrita@biza.me

6. ขั้นตอนการตรวจสอบเบื้องต้น

งานบริการขอรับใบอนุญาต

สถานะ : รอตรวจสอบเบื้องต้น



เลขที่คำร้อง	202308260001	เลขที่รับ	--
ช่องทางการยื่นคำร้อง	MiniApp	เจ้าหน้าที่ผู้ออกเลขที่รับ	--
วันที่ยื่น	26 สิงหาคม 2566 เวลา 05:15:14 น.	วันที่รับ	--

กรณีพบว่าข้อมูลจากผู้ยื่นกรอกใน e-Form ไม่ถูกต้อง ขอให้ "คืนเรื่อง" พร้อมระบุรายละเอียดที่ถูกต้องเพื่อให้ผู้ยื่นคำขอทำการยื่นคำขอเข้ามาใหม่ โดยใช้ข้อมูลที่ถูกต้องได้

6.1 การตรวจสอบข้อมูลจาก e-Form

< กลับหน้ารายการคำร้อง

ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ประทับ

เลือก

ขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)

สถานะ : รอตรวจสอบเบื้องต้น


ยื่นคำร้อง


ตรวจสอบเบื้องต้น


พิจารณา


ชำระค่าธรรมเนียม


ออกใบอนุญาต

เลขที่คำร้อง	202311150004	เลขที่รับ	-
ช่องทางการยื่นคำร้อง	MiniApp	เจ้าหน้าที่ผู้ออกเลขที่รับ	-
วันที่ยื่น	15 พฤศจิกายน 2566 เวลา 08:27:18 น.	วันที่รับ	-


แจ้งเดือนการยื่นใบคำร้องซ้ำ


ข้อมูลผู้ยื่น


ชื่อผู้ยื่น :	นางวรรณิตตา
เลขบัตรประชาชน :	3-1898-00018-60-7
สัญชาติ :	ไทย
อายุ (ปี) :	69
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน :	บ้านเลขที่ 66 อาคาร 6 ชั้น 6 ห้องเลขที่ 6 หมู่ที่ 6 ซอย 6 ถนน 6 ตำบลหนองทราย อำเภอคลองข่อย จังหวัดกาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ 71220 โทรศัพท์ 054-654-6455 โทรสาร 0-56464-6464-64
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ :	บ้านเลขที่ 66 อาคาร 6 ชั้น 6 ห้องเลขที่ 6 หมู่ที่ 6 ซอย 6 ถนน 6 ตำบลหนองทราย อำเภอคลองข่อย จังหวัดกาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ 71220 โทรศัพท์ 054-654-6455 โทรสาร 0-56464-6464-64 โทรศัพท์มือถือ 025-646-5464 อีเมล 999@gmail.com
อีเมล :	benzonnakht@gmail.com


ขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)


สถานะ : รอตรวจสอบเบื้องต้น


ยื่นคำร้อง


ตรวจสอบเบื้องต้น


พิจารณา


ชำระค่าธรรมเนียม


ออกใบอนุญาต

202311150004	-
MiniApp	-
15 พฤศจิกายน 2566 เวลา 08:27:18 น.	-

ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม

ขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)

PDF

เลือก

ปิดหน้าต่างนี้

นางวรรณิตตา เสนียังค์

3-1898-00018-60-7

ไทย

แบบ ส.พ. ๕

เลขรับที่ -
วันที่ -
ลงชื่อ -

ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

เขียนที่ Biz_Portal

วันที่ ๓๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ข้าพเจ้า

๓.๑ ชื่อ นางวรรณลดา เสนีย์วงศ์

เลขประจำตัวประชาชน ๓๓๘๘๘๐๐๐๑๑๘๖๐๗ สัญชาติ ไทย อายุ ๖๘ ปี

๓.๒ นิตยบุคคล

โดย (๑)

และ (๒)

เป็นนิติบุคคลประเภท _____ จัดทะเบียนเมื่อ _____ เลขทะเบียน _____

๓.๓ มี บ้าน สำนักงาน ตั้งอยู่เลขที่ ๖๖ หมู่ที่ ๖ ซอย/ตรอก ๖

ถนน ๖ ตำบล/แขวง หนองกร่าง อำเภอ/เขต บ่อพลอย

จังหวัด กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๒๒๒๐ โทรศัพท์ ๐๕๖๖๕๖๖๕๕๕

โทรสาร ๐๕๖๖๕๖๖๕๖๕๖๕๕ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ee@ee@mail.com

ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน _____ เตียง

๒. ลักษณะของสถานพยาบาล

๒.๑ ลักษณะของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

คลินิกเวชกรรม

คลินิกทันตกรรม

คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง

ด้านเวชกรรม

ด้านทันตกรรม

ด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์

คลินิกกายภาพบำบัด

คลินิกเทคนิคการแพทย์

คลินิกการแพทย์แผนไทย

การแพทย์แผนไทย

การแพทย์แผนไทยประยุกต์

คลินิกการประกอบโรคศิลปะ

กิจกรรมบำบัด

กายอุปกรณ์

การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

จิตวิทยาคลินิก

เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

รังสีเทคนิค

การแพทย์แผนจีน

อื่น ๆ _____



c4afd1d3

6.2 การตรวจสอบเอกสารแนบ

- เอกสารครบถ้วน

[Test] ผ่านทั้งหมด
[Test] Reset

1. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

เลือก
ครบถ้วน
ให้แก้ไข

2. ใบประกาศนียบัตร *

4 ใบอนุญาตก่อสร้าง.png
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน
ให้แก้ไข

3. เอกสารขอเพิ่มเติม

เพิ่มเอกสาร

[บันทึกว่าการตรวจสอบเอกสารแนบ](#)

- ให้แก้ไขเอกสาร

[Test] ผ่านทั้งหมด
[Test] Reset

1. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน
ให้แก้ไข

2. ใบประกาศนียบัตร *

4 ใบอนุญาตก่อสร้าง.png
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

เลือก
ครบถ้วน
ให้แก้ไข

เอกสารไม่ชัดเจน

3. เอกสารขอเพิ่มเติม

เพิ่มเอกสาร

[บันทึกว่าการตรวจสอบเอกสารแนบ](#)

- ขอเอกสารเพิ่มเติม

[Test] ผ่านทั้งหมด
[Test] Reset

1. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน
ให้แก้ไข

2. ใบประกาศนียบัตร *

4 ใบอนุญาตก่อสร้าง.png
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน
ให้แก้ไข



3. เอกสารขอเพิ่มเติม

เพิ่มเอกสาร
เลือก


[บันทึกว่าการตรวจสอบเอกสารแนบ](#)

- บันทึกการตรวจสอบเอกสารแนบ

เอกสารแนบ [Test] ผ่านทั้งหมด [Test] Reset


- รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *
 12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้บันทึกเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น. ครบถ้วน ให้แก้ไข
- ใบประกาศนียบัตร *
 4 ใบอนุญาตก่อสร้าง.png
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้บันทึกเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น. ครบถ้วน ให้แก้ไข
- เอกสารเพิ่มเติม
เพิ่มเอกสาร

เลือก

 บันทึกการตรวจสอบเอกสารแนบ

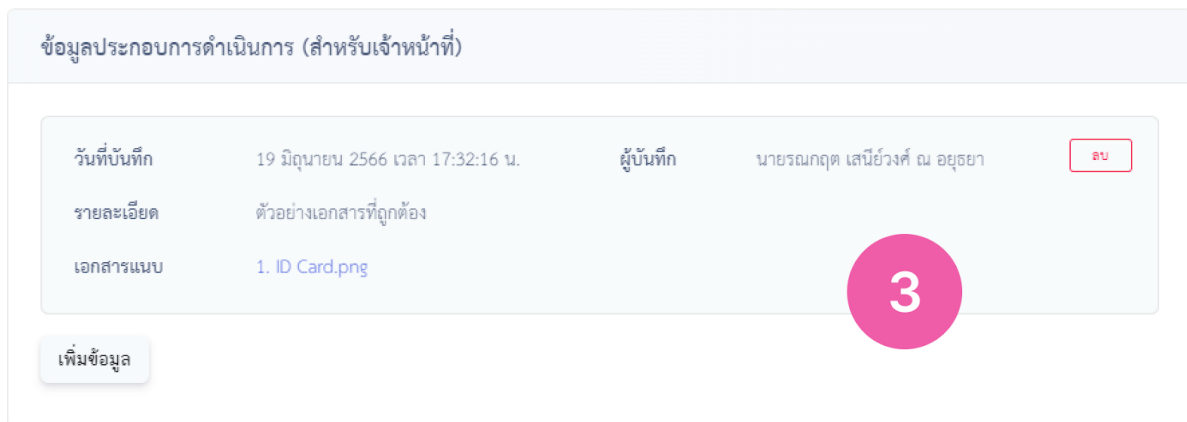
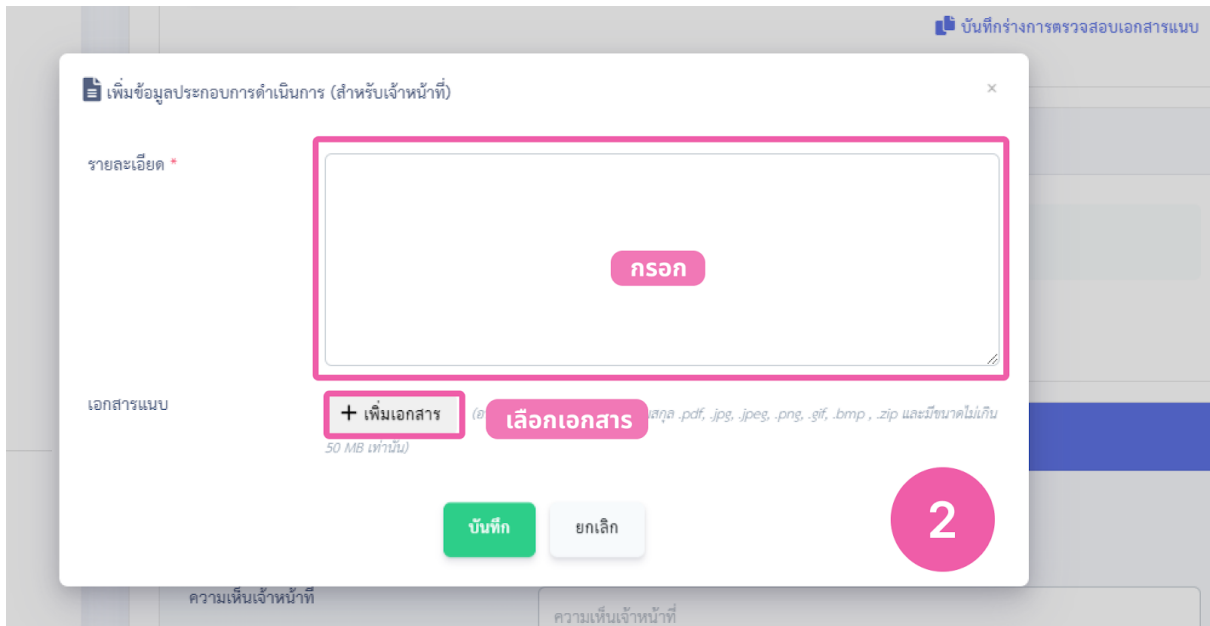
- ข้อมูลประกอบการดำเนินการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ข้อมูลประกอบการดำเนินการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

 ไม่พบข้อมูลประกอบการดำเนินการ (สำหรับเจ้าหน้าที่) !

เพิ่มข้อมูล เลือก

1



6.3 บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น

- แบบฟอร์มเอกสารครบถ้วน

บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น

ผลการตรวจสอบ * เลือก

แบบฟอร์มเอกสารครบถ้วน ▼

เลขที่รับเรื่อง * กรอก (ถ้าไม่มีใส่ "-")

เลขที่รับเรื่อง

เจ้าหน้าที่ผู้ออกเลขที่รับเรื่อง *

สะอาด ตีมาก

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ส่งให้ผู้อื่น

+ เพิ่มเอกสาร (อนุญาตให้เพิ่มเอกสารเฉพาะนามสกุล .pdf, .jpg, .jpeg, .png, .gif, .bmp, .zip และมีขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น
บันทึก

- ให้ผู้อื่นดำเนินการเพิ่มเติม

เอกสารแนบ [Test] ผ่านทั้งหมด [Test] Reset

- รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

 12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ใ้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน
ให้แก้ไข
- ใบประกาศนียบัตร *

 4 ใบอนุญาตนอกอสัง.png
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ใ้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

เลือก
ครบถ้วน
ให้แก้ไข

เอกสารไม่ชัดเจน
- เอกสารขอเพิ่มเติม

เพิ่มเอกสาร

บันทึกว่าการตรวจสอบเอกสารแนบ

บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น

ผลการตรวจสอบ *

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ส่งให้ผู้ยื่น

2

✓ --- กรุณาเลือกผลการพิจารณา ---
 ให้ผู้ยื่นดำเนินการเพิ่มเติม
 คืบเรื่อง

+ เพิ่มเอกสาร (อนุญาตให้ขึ้นเอกสารเฉพาะนามสกุล pdf, jpeg, png, gif, bmp, zip และมีขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น

บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น
 * ไม่รองรับการบันทึกประวัติในส่วนของการส่งให้ผู้ยื่น *

- เอกสารที่ส่งให้ผู้ยื่น

บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น

ผลการตรวจสอบ *

แบบฟอร์มเอกสารครบถ้วน

เลขที่รับเรื่อง *

เลขที่รับเรื่อง

เจ้าหน้าที่ผู้ออกเลขที่รับเรื่อง *

สะอาด ดีมาก

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ส่งให้ผู้ยื่น

+ เพิ่มเอกสาร (อนุญาตให้ขึ้นเอกสารเฉพาะนามสกุล pdf, jpeg, png, gif, bmp, zip และมีขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

เลือกเพิ่มเอกสาร

บันทึกผลตรวจสอบเบื้องต้น

- คืบเรื่อง

บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น

ผลการตรวจสอบ *

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ส่งให้ผู้ยื่น

--- กรุณาเลือกผลการพิจารณา ---

--- กรุณาเลือกผลการพิจารณา ---
ให้ผู้ยื่นดำเนินการเพิ่มเติม

คืบเรื่อง

เลือก

+ เพิ่มเอกสาร (อนุญาตให้เพิ่มเอกสารเฉพาะนามสกุล .pdf, .jpg, .jpeg, .png, .gif, .bmp, .zip และมีขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น

บันทึก

6.4 ประวัติการแก้ไขเอกสาร

เอกสารแนบ

1. รูปถ่ายบัตร 1 นิ้ว *

12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน

2. ใบประกาศนียบัตร *

10 ใบรับรองเอกสาร.png
ขนาดเอกสาร 91.64 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 20:42:41 น. 🗨️ ประวัติการแก้ไขเอกสาร

ครบถ้วน โทษแก้ไข

✖ 4 ใบอนุญาตก่อสร้าง .png (หมายเหตุ : เอกสารไม่ครบถ้วน)
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

บันทึกผลการตรวจสอบเอกสารแนบ

7. ขั้นตอนพิจารณา

ขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)

สถานะ : รอพิจารณาคำร้อง

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จวันที่ 26 พฤศจิกายน 2566 (คงเหลือ 7 วัน)

ขั้นตอนการพิจารณา :

- ยื่นคำร้อง
- ตรวจสอบเบื้องต้น
- พิจารณา
- ชำระค่าธรรมเนียม
- ออกใบอนุญาต

เลขที่คำร้อง	202310270027	เลขที่รับ	1111111111	แก้ไข
ช่องทางยื่นคำร้อง	MiniApp	เจ้าหน้าที่ผู้ออกเลขที่รับ	นายปราโมทย์	
วันที่ยื่น	27 ตุลาคม 2566 เวลา 20:31:19 น.	วันที่รับ	27 ตุลาคม 2566 เวลา 20:33:51 น.	

**** คลิกที่นี่ กรณีที่ต้องการปิดเรื่องเพื่อจำหน่ายใบคำร้อง ****

7.1 การตรวจสอบเอกสารแนบ

- อนุญาต

เอกสารแนบ

[Test] ผ่านทั้งหมด [Test] Reset

- รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

เลือก

ครบถ้วน ใกล้เคียง
- ใบอนุญาตก่อสร้าง *

4 ใบอนุญาตก่อสร้าง.png
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน ใกล้เคียง
- เอกสารเพิ่มเติม

เพิ่มเอกสาร

บันทึกว่าการตรวจสอบเอกสารแนบ

บันทึกผลการพิจารณา

ผลการพิจารณา

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ส่งให้ผู้ยื่น (อนุญาตให้เพิ่มเอกสารเฉพาะนามสกุล .pdf, .jpg, .jpeg, .png, .gif, .bmp, .zip และมีขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

- ให้แก้ไขเอกสาร

เอกสารแนบ [Test] ผ่านทั้งหมด [Test] Reset

1. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

2. ใบประกาศนียบัตร *

4 ใบอนุญาตนอกร้าง.png
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

เอกสารไม่ชัดเจน

3. เอกสารขอเพิ่มเติม

- ขอเอกสารเพิ่มเติม

[Test] ผ่านทั้งหมด
[Test] Reset

เอกสารแนบ

- รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

12 รูปถ่าย.png
 ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน ไม่เห็นใจ
- ใบประกาศนียบัตร *

4 ใบอนุญาตก่อสร้าง.png
 ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน ไม่เห็นใจ
- เอกสารขอเพิ่มเติม

เพิ่มเอกสาร
เลือก

บันทึกการตรวจสอบเอกสารแนบ

- บันทึกการตรวจสอบเอกสารแนบ

[Test] ผ่านทั้งหมด
[Test] Reset

เอกสารแนบ

- รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

12 รูปถ่าย.png
 ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน ไม่เห็นใจ
- ใบประกาศนียบัตร *

4 ใบอนุญาตก่อสร้าง.png
 ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

ครบถ้วน ไม่เห็นใจ
- เอกสารขอเพิ่มเติม

เพิ่มเอกสาร

เลือก
บันทึกการตรวจสอบเอกสารแนบ

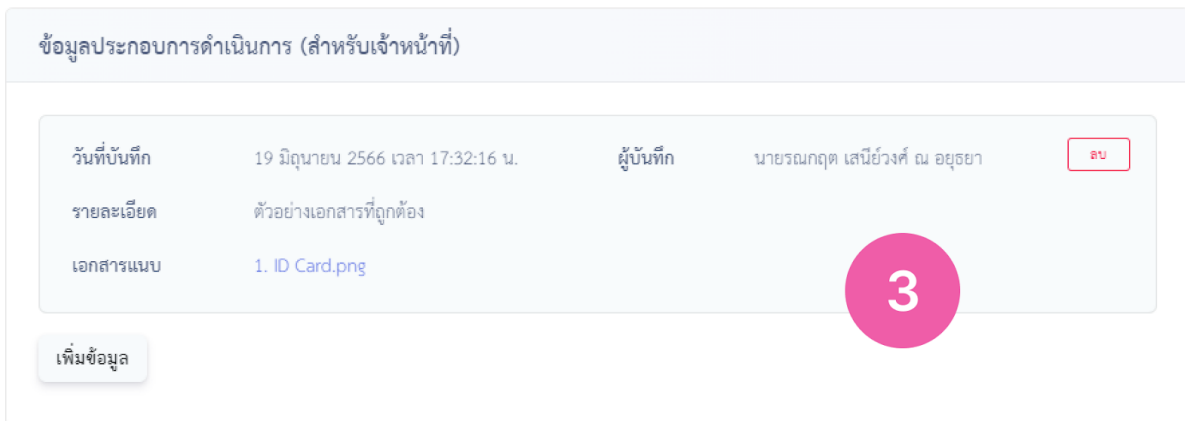
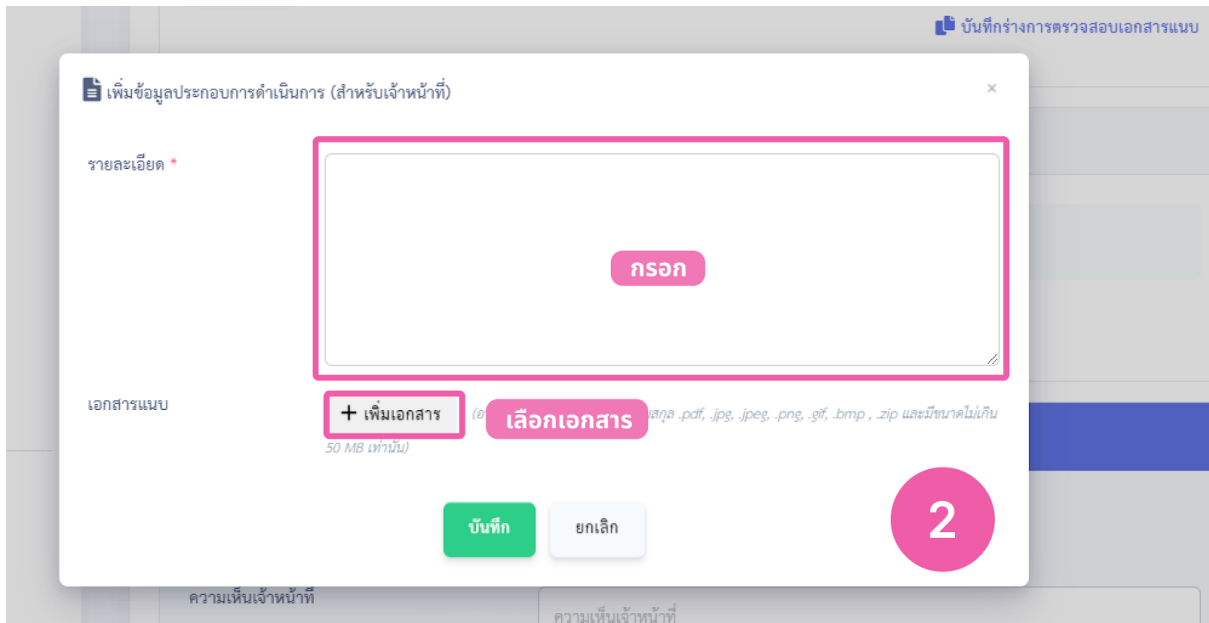
- ข้อมูลประกอบการดำเนินการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ข้อมูลประกอบการดำเนินการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ไม่พบข้อมูลประกอบการดำเนินการ (สำหรับเจ้าหน้าที่) !

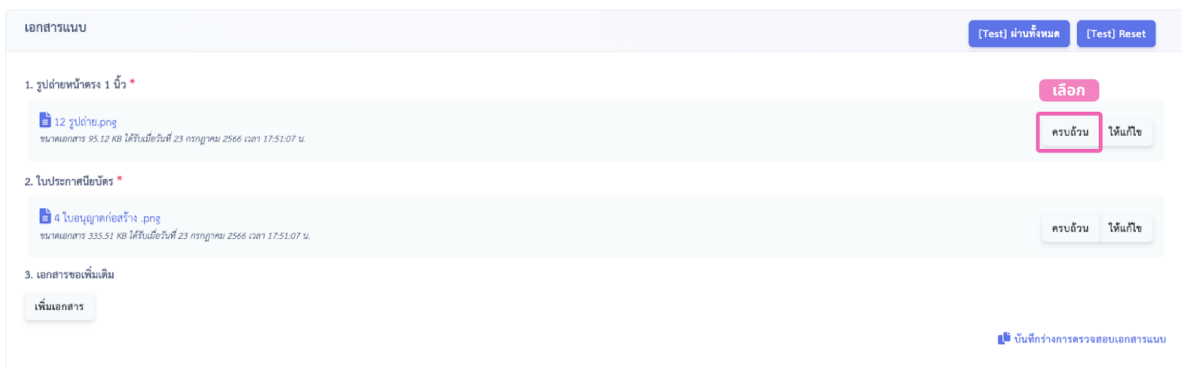
1

เพิ่มข้อมูล
เลือก



7.2 บันทึกผลการพิจารณา

- แบบฟอร์มเอกสารครบถ้วน



- ให้ผู้ยื่นดำเนินการเพิ่มเติม

เอกสารแนบ [Test] ผ่านทั้งหมด [Test] Reset

- รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *
 - 12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.
 - ครบถ้วน ให้แก้ไข
- ใบประกาศนียบัตร *
 - 4 ใบอนุญาติก่อสร้าง.png
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.
 - เลือก
 - ครบถ้วน ให้แก้ไข
 - เอกสารไม่ชัดเจน
- เอกสารขอเพิ่มเติม
 - เพิ่มเอกสาร

📄 บันทึกผลการตรวจสอบเอกสารแนบ

บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น

ผลการตรวจสอบ *

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ส่งให้ผู้ยื่น

✓ --- กรุณาเลือกผลการพิจารณา ---

ให้ผู้ยื่นดำเนินการเพิ่มเติม

คืนเรื่อง

(อนุญาตให้เพิ่มเอกสารเฉพาะนามสกุล pdf, jpg, jpeg, png, gif, bmp, zip และมีขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

📄 บันทึกผลการตรวจสอบเบื้องต้น
* ไม่รองรับการบันทึกไว้ในส่วนของเอกสารที่ส่งให้ผู้ยื่น *

- ไม่อนุญาต

บันทึกผลการพิจารณา

ผลการพิจารณา --- กรุณาเลือกผลการพิจารณา ---

ความเห็นเจ้าหน้าที่ --- กรุณาเลือกผลการพิจารณา ---

ให้ผู้อื่นดำเนินการเพิ่มเติม
ไม่อนุญาต
เลือก

เอกสารที่ส่งให้ผู้อื่น + เพิ่มเอกสาร (อนุญาตให้เพิ่มเอกสารเฉพาะนามสกุล .pdf, .jpg, .jpeg, .png, .gif, .bmp, .zip และมีขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

บันทึกผลการพิจารณา
บันทึก

📄 บันทึกร่างผลการพิจารณา
 * ไม่รองรับการบันทึกร่างในส่วนของเอกสารที่ส่งให้ผู้อื่น *

7.3 ประวัติการแก้ไขเอกสาร

เอกสารแนบ

1. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว *

12 รูปถ่าย.png
ขนาดเอกสาร 95.12 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.
ดาวน์โหลด

2. ใบประกาศนียบัตร *

10 ใบรับรองเอกสาร.png
ขนาดเอกสาร 91.66 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 20:42:41 น. 🔄 ประวัติการแก้ไขเอกสาร
ดาวน์โหลด
ให้แก้ไข

✘ 4 ใบอนุญาตก่อสร้าง.png (หมายเหตุ : เอกสารไม่ครบถ้วน)
ขนาดเอกสาร 335.51 KB ได้รับเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2566 เวลา 17:51:07 น.

📄 บันทึกการตรวจสอบเอกสารแนบ

8. ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม



8.1 การแจ้งชำระค่าธรรมเนียมบิลเพย์เมนต์กรมบัญชีกลาง

บันทึกแจ้งชำระค่าธรรมเนียมและแจ้งช่องทางการรับใบอนุญาต

ค่าธรรมเนียม มี ไม่มี

หน่วยงานแจ้งค่าธรรมเนียม

ช่องทางการชำระเงิน e-Payment

บิลเพย์เมนต์กรมบัญชีกลาง

กด

จำนวน (บาท)

ชำระเงินภายในวันที่

ช่องทางการรับใบอนุญาต เอกสารอิเล็กทรอนิกส์

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ส่งให้ผู้อื่น (อนุญาตให้เพิ่มเอกสารเฉพาะนามสกุล .pdf, .jpg, .docx, .png, .tif, .bmp, .zip และใช้ขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

บันทึกแจ้งชำระค่าธรรมเนียมและแจ้งช่องทางกรรับใบอนุญาต

ค่าธรรมเนียม มี ไม่มี

หน่วยงานเจ้าของค่าธรรมเนียม *

ช่องทางชำระเงิน * e-Payment บัตรเดบิต/บัตรเครดิต

เพิ่มรายการจากศูนย์ต้นทุน

รายการ *

ศูนย์ต้นทุน *

จำนวน (บาท)

2

เอกสารที่ส่งให้ผู้อื่น (อนุญาตให้พิมพ์เอกสารเฉพาะนามสกุล .pdf, .jpg, .png, .gif, .bmp, .zip และมีขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

ช่องทางชำระเงิน * e-Payment

บัตรเดบิต/บัตรเครดิต

1. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ดำเนินการคลินิก 250.00 บาท

ศูนย์ต้นทุน: ฝ่ายคลัง

**** กรุณาระบุ UserName และ Password สำหรับชำระรายการ e-Payment กับกรมบัญชีกลาง ****

UserName * Password *

ค่าธรรมเนียม (บาท)

ชำระเงินภายในวันที่ *

ช่องทางกรรับใบอนุญาต เอกสารอิเล็กทรอนิกส์

เอกสารที่ส่งให้ผู้อื่น (อนุญาตให้พิมพ์เอกสารเฉพาะนามสกุล .pdf, .jpg, .png, .gif, .bmp, .zip และมีขนาดไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

8.2 ตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมบิลเพย์เมนต์กรมบัญชีกลาง

บันทึกการชำระค่าธรรมเนียม

รายละเอียดค่าธรรมเนียม	1. ค่าธรรมเนียม หมวดหมู่ : --	250.00 บาท
หน่วยงานเจ้าของค่าธรรมเนียม	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	รวมทั้งสิ้น 250.00 บาท
ชำระภายในวันที่	2 กันยายน 2566	
ช่องทางชำระเงิน	e-Payment	ตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมกับกรมบัญชีกลาง กด
ประเภท e-Payment	ดูเพิ่มเติมค่าธรรมเนียมบัญชีกลาง ดาวน์โหลด แสดงรายละเอียด	

ขอใช้ชำระค่าธรรมเนียมผ่านช่องทาง e-Payment

9. ขั้นตอนการออกใบอนุญาต

ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)

สถานะ : ออกเอกสารหรือแจ้งช่องทางรับเอกสาร (รอเสนอขงนาม)

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จวันที่ 23 กันยายน 2566

เลขที่คำร้อง	202308240004	เลขที่รับ	4
ช่องทางยื่นคำร้อง	MiniApp	เจ้าหน้าที่ผู้ออกเลขที่รับ	นางชญาภา
วันที่ยื่น	24 สิงหาคม 2566 เวลา 10:46:41 น.	วันที่รับ	24 สิงหาคม 2566 เวลา 10:47:21 น.

**** คลิกที่นี่ กรณีที่ต้องการปิดเรื่องเพื่อจำหน่ายใบคำร้อง ****

9.1 กรอกข้อมูลที่ปรากฏบนใบอนุญาต และเสนอผู้มีอำนาจลงนามเพื่อดำเนินการตามข้อ 10.

- การแสดงตัวอย่างเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ก่อนเสนอขงนาม

หน่วยงานที่ออกใบอนุญาต *

เลขที่ใบอนุญาต *

วันที่ออกใบอนุญาต *

วันที่สิ้นสุดใบอนุญาต *

รายชื่อผู้มีอำนาจลงนาม *

1

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

12354533

29 ตุลาคม 2566

28 พฤศจิกายน 2567

กรอกข้อมูลใบอนุญาต

ผู้มีอำนาจลงนาม ลำดับที่ 1 * (ผ.ล. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)

นางวรรณิตตา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา

อีเมล : benzornakrit@gmail.com

ชื่อตำแหน่ง (สำหรับแสดงในเอกสารขงนาม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ลักษณะการขออำนาจลงนาม

ลงนามด้วยตนเอง

เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

นางวรรณิตตา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา

ตำแหน่ง : -

เหตุผลในการลงนาม (สำหรับ prefill)

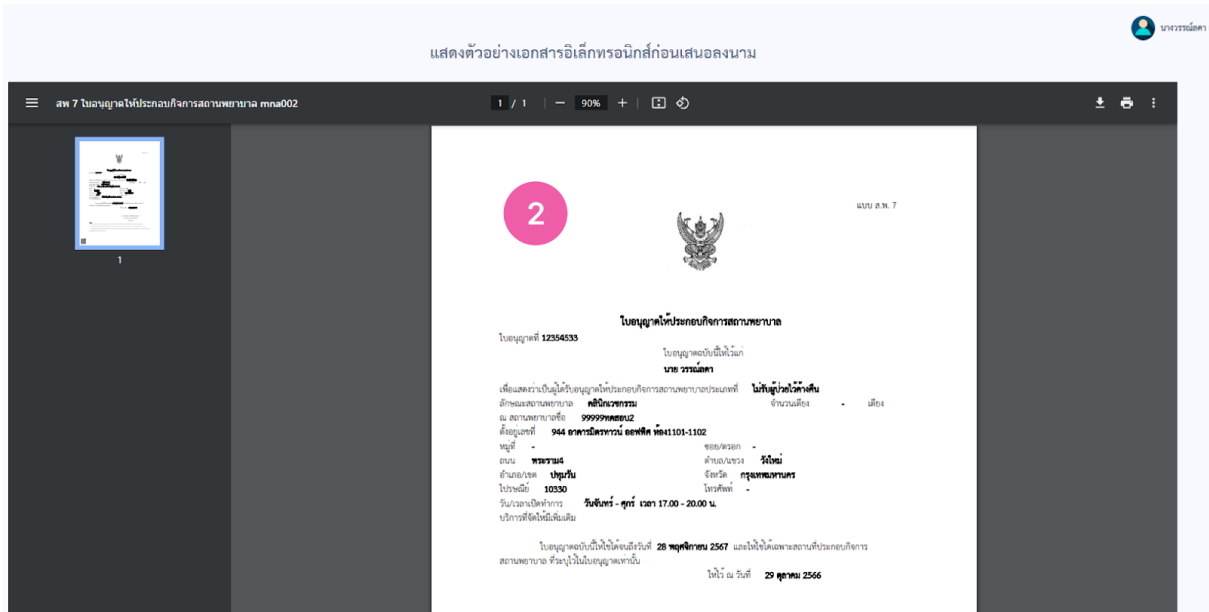
วัตถุประสงค์หรือรายละเอียดการขอขงนาม

เอกสารประกอบการขอขงนาม

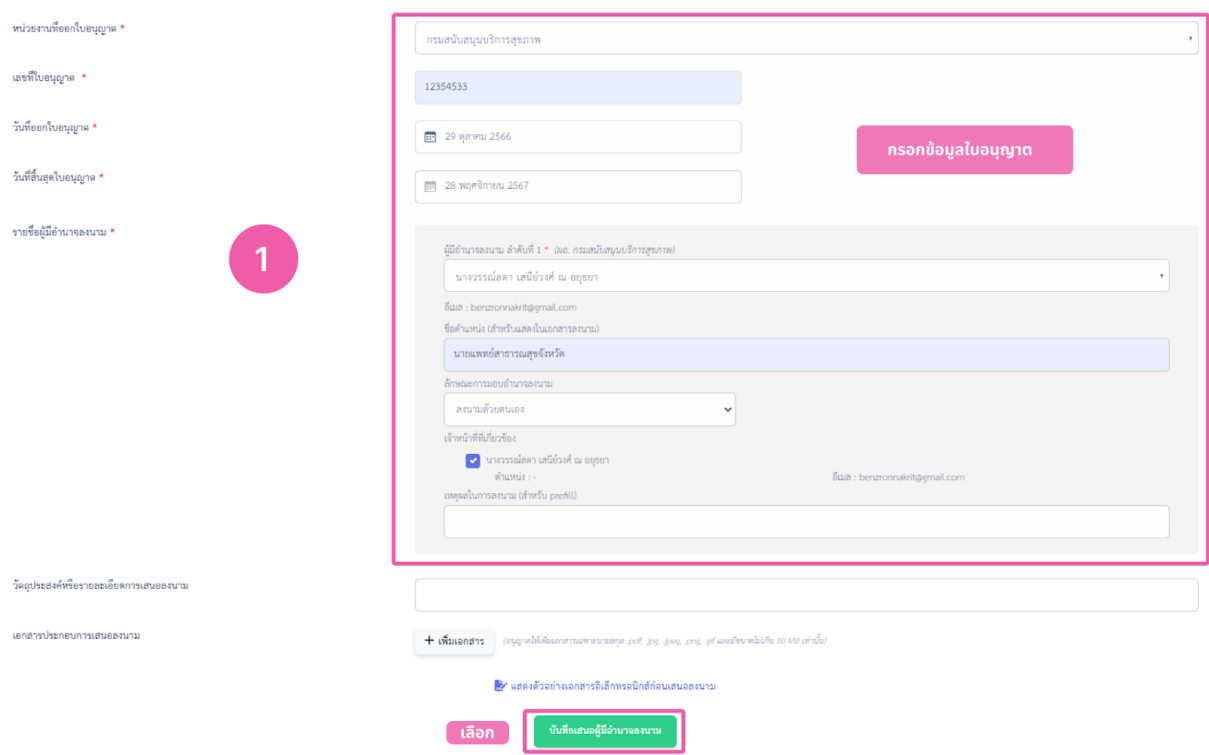
+ เพิ่มเอกสาร (อนุญาตให้เพิ่มเอกสารเฉพาะขงนามประเภท ก, ข, ค, ง, จ, ฉ, ช, ซ และประเภทอื่นได้ 10 MB เท่านั้น)

เลือก แสดงตัวอย่างเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ก่อนเสนอขงนาม

บันทึกเสนอผู้มีอำนาจลงนาม



- บันทึกเสนอผู้มีอำนาจลงนาม



23 สิงหาคม 2566

วันที่มีผลบังคับใช้ * 9 กันยายน 2566

วันที่สิ้นสุดใบอนุญาต * 9 กันยายน 2566

รายชื่อผู้มีอำนาจลงนาม *

ผู้มีอำนาจลงนาม ลำดับที่ 1 * (อธิบดี)

นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา

อีเมล : ronnakrit.a@biza.me

การยืนยันบันทึกเสนอชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

คุณยืนยันที่จะบันทึกเสนอชื่อผู้มีอำนาจลงนาม ?

บันทึก ยกเลิก

เอกสารประกอบการเสนอลงนาม

+ เพิ่มเอกสาร (อนุญาตให้เพิ่มเอกสารเฉพาะนามสกุล pdf, jpeg, png, gif และมีขนาดไม่เกิน 10 MB เท่านั้น)

แสดงตัวอย่างเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ก่อนเสนอลงนาม

บันทึกเสนอผู้มีอำนาจลงนาม

บันทึกการเสนอลงนาม

ใบอนุญาตมีวิฤภาพระจําจดสำหรับรถโดยสารไม่ประจำทาง

หน่วยงานออกเอกสาร	กรมการขนส่งทางบก												
เลขที่ใบอนุญาต	12354533												
วันที่ออกใบอนุญาต	23 สิงหาคม 2566												
วันที่มีผลบังคับใช้	9 กันยายน 2566												
วันที่สิ้นสุดใบอนุญาต	9 กันยายน 2566												
เอกสารประกอบการเสนอลงนาม	-												
รายชื่อผู้มีอำนาจลงนาม	<p>ผู้มีอำนาจลงนาม ลำดับที่ 1. (อธิบดี)</p> <table border="1"> <tr> <td>ชื่อผู้ลงนาม</td> <td>นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา</td> </tr> <tr> <td>ชื่อตำแหน่ง (สำหรับแสดงในเอกสารลงนาม)</td> <td>นักวิชาการขนส่งชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งหัวหน้า หน่วยงานคณะกรรมการขนส่งผู้โดยสารและเลขานุการ</td> </tr> <tr> <td>ลักษณะการมอบอำนาจลงนาม</td> <td>ลงนามด้วยตนเอง</td> </tr> <tr> <td>อีเมล</td> <td>ronnakrit.a@biza.me</td> </tr> <tr> <td>เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง</td> <td>1. นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา</td> </tr> <tr> <td>สถานการลงนาม</td> <td>ตำแหน่ง : - อีเมล : ronnakrit.a@biza.me รอลงนาม</td> </tr> </table>	ชื่อผู้ลงนาม	นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา	ชื่อตำแหน่ง (สำหรับแสดงในเอกสารลงนาม)	นักวิชาการขนส่งชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งหัวหน้า หน่วยงานคณะกรรมการขนส่งผู้โดยสารและเลขานุการ	ลักษณะการมอบอำนาจลงนาม	ลงนามด้วยตนเอง	อีเมล	ronnakrit.a@biza.me	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	1. นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา	สถานการลงนาม	ตำแหน่ง : - อีเมล : ronnakrit.a@biza.me รอลงนาม
ชื่อผู้ลงนาม	นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา												
ชื่อตำแหน่ง (สำหรับแสดงในเอกสารลงนาม)	นักวิชาการขนส่งชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งหัวหน้า หน่วยงานคณะกรรมการขนส่งผู้โดยสารและเลขานุการ												
ลักษณะการมอบอำนาจลงนาม	ลงนามด้วยตนเอง												
อีเมล	ronnakrit.a@biza.me												
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	1. นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา												
สถานการลงนาม	ตำแหน่ง : - อีเมล : ronnakrit.a@biza.me รอลงนาม												
สถานะการลงนาม	รอลงนาม												
ผู้บันทึกเสนอลงนาม	นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา												
วันที่บันทึกเสนอลงนาม	23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:04:16 น.												

ตรวจสอบสถานะการลงนาม

3

รอผู้มีอำนาจลงนามเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

ยกเลิกการเสนอลงนาม

เอกสารประกอบการเสนอลงนาม
รายชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้มีอำนาจลงนาม ลำดับที่ 1. (อธิบดี)	
ชื่อผู้ลงนาม	นายรณภฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา
ชื่อตำแหน่ง (ถ้ามีแสดงในเอกสารลงนาม)	นักวิชาการส่งเสริมงานวิชาการ รักษาการในตำแหน่งหัวหน้า กลุ่มอำนวยการคณะกรรมการขนส่งอนุกรรมการและเลขานุการ
ลักษณะการมอบอำนาจลงนาม	ลงนามด้วยตนเอง
อีเมล	ronnakrit.a@biza.me
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	1. นายรณภฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา ตำแหน่ง : -- อีเมล : ronnakrit.a@biza.me
สถานะการลงนาม	ลงนามแล้ว
วันที่ลงนาม	23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:12:08 น.
วันที่ตรวจสอบข้อมูล	23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:14:45 น.
ผู้ตรวจสอบข้อมูล	นายรณภฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา

สถานะการลงนาม

ผู้บันทึกเสนอลงนาม

วันที่บันทึกเสนอลงนาม

เอกสารที่ลงนามแล้ว

ลงนามแล้ว

ตรวจสอบสถานะการลงนาม

นายรณภฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา

23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:04:16 น.

ใบอนุญาตมีรูปภาพประจำตัวสำหรับบริดโดยสารไม่ประจำทาง_202308220069.pdf

ยืนยันเอกสารลงนามถูกต้อง

4

เพิกถอนเอกสารลงนาม

9.2 การเพิกถอนการลงนาม

9.2.1 กรณียังไม่มีกรลงนาม

เอกสารประกอบการเสนอลงนาม
รายชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้มีอำนาจลงนาม ลำดับที่ 1. (ผอ. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)	
ชื่อผู้ลงนาม	นางวรรณฉัตร เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา
ชื่อตำแหน่ง (ถ้ามีแสดงในเอกสารลงนาม)	อธิบดีกรมสนับสนุนสุขภาพ
ลักษณะการมอบอำนาจลงนาม	ลงนามด้วยตนเอง
อีเมล	benzronnakrit@gmail.com
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	1. นางวรรณฉัตร เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา ตำแหน่ง : -- อีเมล : benzronnakrit@gmail.com
สถานะการลงนาม	รอลงนาม

สถานะการลงนาม

ผู้บันทึกเสนอลงนาม

วันที่บันทึกเสนอลงนาม

วัตถุประสงค์หรือรายละเอียดการเสนอลงนาม

รอลงนาม

นางวรรณฉัตร

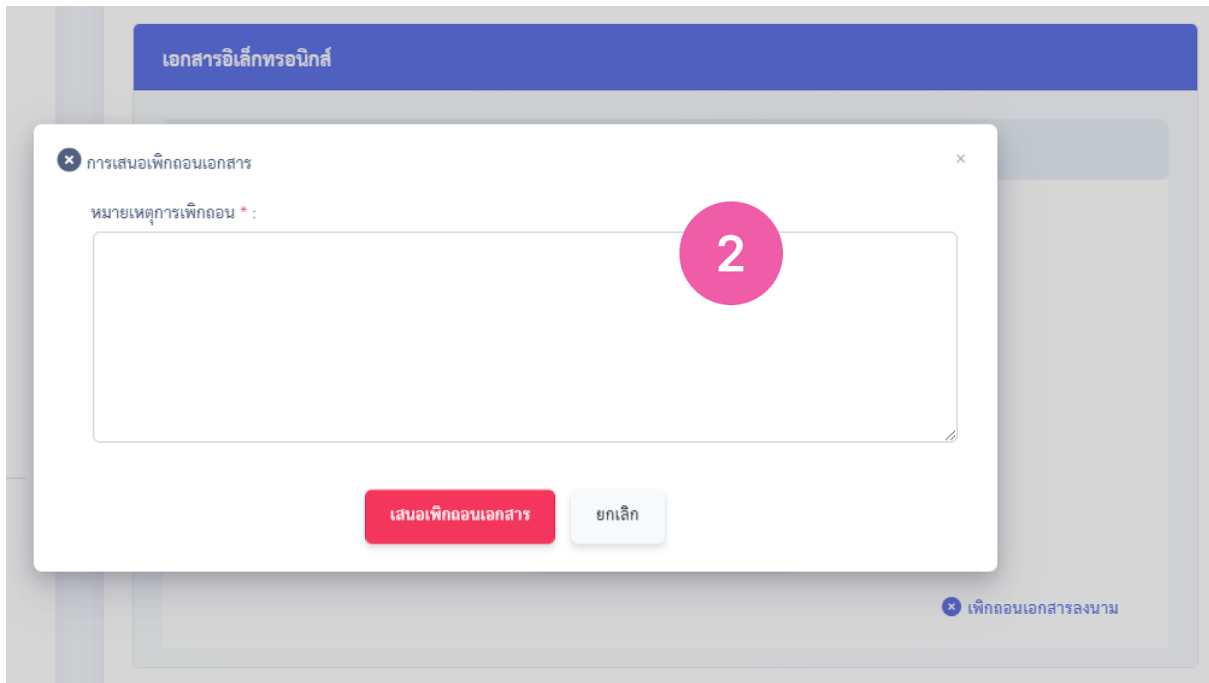
20 พฤศจิกายน 2566 เวลา 14:23:54 น.

--

รอผู้มีอำนาจลงนามเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

1

ยกเลิกการเสนอลงนาม



9.2.2 กรณีที่มีการลงนามมาแล้ว

ผู้มีอำนาจลงนาม ลำดับที่ 1. (อธิบดี)	
ชื่อผู้ลงนาม	นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา
ชื่อตำแหน่ง (สำหรับแสดงในเอกสารลงนาม)	นักวิชาการขนส่งชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งหัวหน้า กลุ่มอำนวยการคณะกรรมการขนส่งอนุกรรมการและเลขานุการ
ลักษณะการมอบอำนาจลงนาม	ลงนามด้วยตนเอง
อีเมล	ronnakrit.a@biza.me
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	1. นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา ตำแหน่ง : -- อีเมล : ronnakrit.a@biza.me
สถานะการลงนาม	ลงนามแล้ว ✓
วันที่ลงนาม	23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:12:08 น.
วันที่ตรวจสอบข้อมูล	23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:14:45 น.
ผู้ตรวจสอบข้อมูล	นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา

ลงนามแล้ว ✓

นายรณกฤต เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา

23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:04:16 น.

ใบอนุญาตมีรูปภาพประจำรถสำหรับรถโดยสารไม่ประจำทาง_202308220069.pdf

ยืนยันเอกสารลงนามถูกต้อง

ตรวจสอบสถานะการลงนาม

1

เพิกถอนเอกสารลงนาม

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์

✕ การเสนอเพิกถอนเอกสาร

หมายเหตุการเพิกถอน * :

2

เสนอเพิกถอนเอกสาร
ยกเลิก

✕ เพิกถอนเอกสารลงนาม

9.3 การบันทึกยืนยันเอกสารลงนาม

เอกสารประกอบการเสนอลงนาม

รายชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

สถานะการลงนาม

ผู้บันทึกเสนอลงนาม

วันที่บันทึกเสนอลงนาม

เอกสารที่ลงนามแล้ว

ผู้มีอำนาจลงนาม ลำดับที่ 1. (ฉบับที่)	
ชื่อผู้ลงนาม	นายณกฤต เสนีวงศ์ ณ อยุธยา
ชื่อตำแหน่ง (สำหรับแสดงในเอกสารลงนาม)	นักวิชาการขนส่งชำนาญการ วิชาการในตำแหน่งหัวหน้า กลุ่มอำนวยการและกรรมการขนส่ง การรถและเลขานุการ
ลักษณะการมอบอำนาจลงนาม	ลงนามด้วยตนเอง
อีเมล	ronnakrit.a@biza.me
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	1. นายณกฤต เสนีวงศ์ ณ อยุธยา ตำแหน่ง : -- อีเมล : ronnakrit.a@biza.me
สถานะการลงนาม	ลงนามแล้ว ✓
วันที่ลงนาม	23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:12:08 น.
วันที่ตรวจสอบข้อมูล	23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:14:45 น.
ผู้ตรวจสอบข้อมูล	นายณกฤต เสนีวงศ์ ณ อยุธยา

ลงนามแล้ว ✓

นายณกฤต เสนีวงศ์ ณ อยุธยา

23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:04:16 น.

ใบอนุญาตมีรูปภาพประจำตัวสำหรับรถโดยสารไม่ประจำทาง_202308220069.pdf

ยืนยันเอกสารลงนามถูกต้อง

✕ เพิกถอนเอกสารลงนาม

9.4 การแนบเอกสารหนังสือเรียกเก็บค่าบริการ หรือเอกสารอื่น ๆ

บันทึกการส่งเอกสารลงนามอิเล็กทรอนิกส์

ขั้นตอนแสดงแนวทางปฏิบัติ

แนวทางปฏิบัติ

ออกเอกสาร

ช่องทางการรับเอกสาร

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ที่ลงนามแล้ว

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ส่งให้ผู้อื่น

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์

ใบอนุญาตมีรูปภาพประจำตัวสำหรับโดยสารไม่ประจำทาง_202308220069.pdf

(อนุญาตให้แนบเอกสารเฉพาะนามสกุล pdf, jpg, jpeg, png, gif, bmp, zip และปริมาตรไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

9.5 การยืนยันเอกสารลงนามไปยังระบบเส้นทาง

บันทึกการส่งเอกสารลงนามอิเล็กทรอนิกส์

ขั้นตอนแสดงแนวทางปฏิบัติ

แนวทางปฏิบัติ

ออกเอกสาร

ช่องทางการรับเอกสาร

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ที่ลงนามแล้ว

ความเห็นเจ้าหน้าที่


เอกสารที่ส่งให้ผู้อื่น

เอกสารอิเล็กทรอนิกส์

ใบอนุญาตมีรูปภาพประจำตัวสำหรับโดยสารไม่ประจำทาง_202308220069.pdf

(อนุญาตให้แนบเอกสารเฉพาะนามสกุล pdf, jpg, jpeg, png, gif, bmp, zip และปริมาตรไม่เกิน 50 MB เท่านั้น)

1

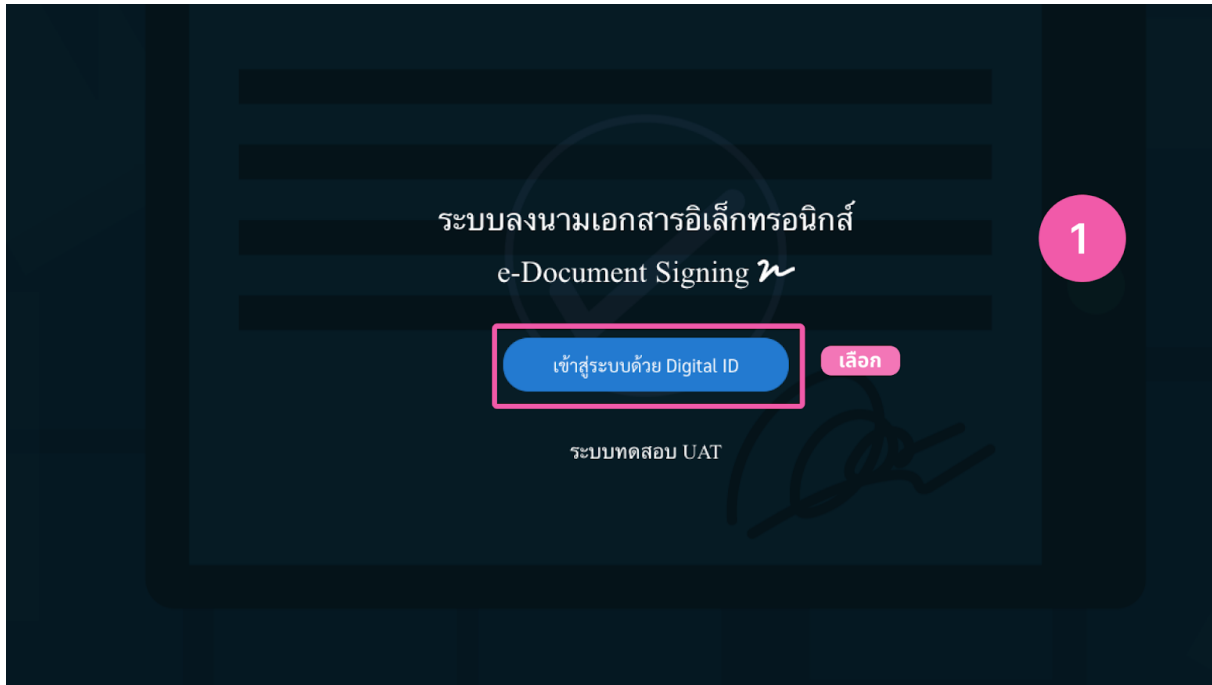
ผลการออกใบอนุญาต	
หน่วยงานออกเอกสาร	กรมการขนส่งทางบก
ชื่อแบบฟอร์มเอกสาร	ใบอนุญาตมีรูปถ่ายประจำรถสำหรับรถโดยสารไม่ประจำทาง
เลขที่ใบอนุญาต	12354533
วันที่มีผลใบอนุญาต	23 สิงหาคม 2566
วันที่มีผลบังคับใช้	9 กันยายน 2566
วันที่มีผลใบอนุญาต	9 กันยายน 2566
ชื่อผลการลงนาม	ลงนามโดย นายสมชาย หนานวงศ์ ณ กรุงเทพฯ วันที่ 23 สิงหาคม 2566
สถานะการลงนาม	ยืนยันผลการลงนามแล้ว
ผู้บันทึกถึงการลงนาม	นายสมชาย หนานวงศ์ ณ กรุงเทพฯ
วันที่บันทึกถึงการลงนาม	23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:20:31 น.
เอกสารที่ลงนามแล้ว	 ใบอนุญาตมีรูปถ่ายประจำรถสำหรับรถโดยสารไม่ประจำทาง_202308220069.pdf
ช่องทางการรับใบอนุญาต	เอกสารอิเล็กทรอนิกส์
สถานะการรับใบอนุญาต	ผู้รับรับใบอนุญาตแล้ว
ความเห็นเจ้าหน้าที่	...
ผู้บันทึก	นายสมชาย หนานวงศ์ ณ กรุงเทพฯ
วันที่บันทึก	23 สิงหาคม 2566 เวลา 09:22:44 น.

2

< กลับหน้ารายการคำฟ้อง

10 การลงนามของผู้มีอำนาจลงนาม

- การเข้าระบบการลงนามของผู้มีอำนาจลงนามเข้าสู่เว็บไซต์ <https://sign.egov.go.th>



Digital ID

ลงชื่อเข้าใช้งาน(Connect)

[E-Doc][UAT] Signing

สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)

user01

.....

ลืมรหัสผ่าน ? ผู้ใช้ใหม่ ? ลงทะเบียน

เข้าสู่ระบบ

หรือ

 เข้าสู่ระบบด้วย ThaiID

ติดต่อเรา ข้อกำหนดและเงื่อนไข ความเป็นส่วนตัว

© 2566 ตามพระราชบัญญัติสิทธิเสรีภาพ 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

2

กรอก

- การตรวจสอบเอกสารรอลงนาม

ค้นหาด้วยชื่อเอกสาร หรือชื่อผู้ร้องขอ...

เอกสารรอลงนาม 5

- เอกสารรอทำขึ้นลงนาม 5
- เอกสารลงนามแล้ว
- เอกสารปฏิเสธแล้ว **1**
- เอกสารรอทบทวน 8
- เอกสารทบทวนแล้ว
- เอกสารปฏิเสธทบทวน
- เอกสารยกเลิก 0
- เอกสารยกเลิกแล้ว
- เอกสารปฏิเสธยกเลิก
- เอกสารที่ติดคาน
- เสนอลงนามเอกสาร

เอกสารรอลงนาม เรียงลำดับ: วันที่ร้องขอ ใหม่-เก่า

รายการเอกสารที่พร้อมให้ลงนาม

สพ 7 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล mna002 (นางวีรพงษ์ กุลวงศ์) วันที่ร้องขอ : 20 พฤศจิกายน 2566 เวลา 14:23:55 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานพัฒนาการวิจัยการแพทย์ (องค์การมหาชน)
ขออนุญาตมีสภาพประจำตัวสำหรับรถโดยสารไม่ประจำทาง (นายวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา) วันที่ร้องขอ : 20 กันยายน 2566 เวลา 14:21:33 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการการพัฒนาระบบราชการ
การขออนุญาตประจำตัวผู้ใช้เครื่องวัดคุณภาพอากาศ (Synthesizer) (นายวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา) วันที่ร้องขอ : 20 กันยายน 2566 เวลา 12:51:15 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการการพัฒนาระบบราชการ
ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล mna005 (นางวรรณิศา เสนีวงศ์) วันที่ร้องขอ : 23 สิงหาคม 2566 เวลา 21:51:33 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานพัฒนาการวิจัยการแพทย์ (องค์การมหาชน)
ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล mna005 (นางจริยา ชันนิการ) วันที่ร้องขอ : 23 สิงหาคม 2566 เวลา 21:25:11 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานพัฒนาการวิจัยการแพทย์ (องค์การมหาชน)

1

ค้นหาด้วยชื่อเอกสาร หรือชื่อผู้ร้องขอ...

เอกสารรอลงนาม 5

- เอกสารรอทำขึ้นลงนาม 5
- เอกสารลงนามแล้ว
- เอกสารปฏิเสธแล้ว **2**
- เอกสารรอทบทวน 8
- เอกสารทบทวนแล้ว
- เอกสารปฏิเสธทบทวน
- เอกสารยกเลิก 0
- เอกสารยกเลิกแล้ว
- เอกสารปฏิเสธยกเลิก
- เอกสารที่ติดคาน
- เสนอลงนามเอกสาร

เอกสารรอลงนาม เรียงลำดับ: วันที่ร้องขอ ใหม่-เก่า

รายการเอกสารที่พร้อมให้ลงนาม

สพ 7 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล mna002 (นางวีรพงษ์ กุลวงศ์) วันที่ร้องขอ : 20 พฤศจิกายน 2566 เวลา 14:23:55 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานพัฒนาการวิจัยการแพทย์ (องค์การมหาชน)
ขออนุญาตมีสภาพประจำตัวสำหรับรถโดยสารไม่ประจำทาง (นายวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา) วันที่ร้องขอ : 20 กันยายน 2566 เวลา 14:21:33 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการการพัฒนาระบบราชการ
การขออนุญาตประจำตัวผู้ใช้เครื่องวัดคุณภาพอากาศ (Synthesizer) (นายวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา) วันที่ร้องขอ : 20 กันยายน 2566 เวลา 12:51:15 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานคณะกรรมการการพัฒนาระบบราชการ
ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล mna005 (นางวรรณิศา เสนีวงศ์) วันที่ร้องขอ : 23 สิงหาคม 2566 เวลา 21:51:33 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานพัฒนาการวิจัยการแพทย์ (องค์การมหาชน)
ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล mna005 (นางจริยา ชันนิการ) วันที่ร้องขอ : 23 สิงหาคม 2566 เวลา 21:25:11 น.	ผู้ร้องขอ : นางวรรณิศา เสนีวงศ์ ณ อยุธยา	หน่วยงาน : สำนักงานพัฒนาการวิจัยการแพทย์ (องค์การมหาชน)

1

ชื่อเอกสาร : สท 7 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล mna002 (นางวีรพงษ์ กุศลศรี)
วันที่ร้องขอ : 20 พฤศจิกายน 2566 เวลา 14:23:55 น.
ผู้ร้องขอ : นางวรรณฉัตร เสนีวงศ์ ณ อยุธยา สถานะ : รอลงนาม

2

รายละเอียด ลงลายมือชื่อ ปฏิเสธ ย้อนกลับ

เลือกรูปลายเซ็น:

เลือก

นามสกุลเพิ่มเติม:

ยืนยัน
ลงลายมือชื่อ

ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ 12354533

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ในแก่
นาง วีรพงษ์ กุศลศรี

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ **ไม่อยู่ในวงจำกัด**
ลักษณะสถานพยาบาล **คลินิกเวชกรรม** จำนวนเตียง - เตียง

ณ สถานพยาบาลชื่อ **ทศสเบศคลินิก4**

ตั้งอยู่เลขที่ 5555/2

หมู่ที่ - ซอย/ตรอก -
ถนน - ตำบล/แขวง - **คลองขี้พระ**
อำเภอ/เขต **คลองเตย** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร**
ไปรษณีย์ 10170 โทรศัพท์ -
วันเวลาเปิดทำการ **วันเสาร์และวันอาทิตย์ เวลา 10.00 - 16.00 น.**
บริการที่จัดให้มีรวมถึง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ตั้งแต่วันที่ **20 พฤศจิกายน 2566** และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการ
สถานพยาบาล ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ **20 พฤศจิกายน 2566**

นางวรรณฉัตร เสนีวงศ์ ณ อยุธยา
อธิบดีกรมส่งเสริมสุขภาพ
ผู้อำนวยการ

- การลงลายมือชื่อกรณีเพิ่มรูปลายเซ็น

ชื่อเอกสาร : สท 7 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล mna002 (นางวีรพงษ์ กุศลศรี)
วันที่ร้องขอ : 20 พฤศจิกายน 2566 เวลา 14:23:55 น.
ผู้ร้องขอ : นางวรรณฉัตร เสนีวงศ์ ณ อยุธยา สถานะ : รอลงนาม

รายละเอียด ลงลายมือชื่อ ปฏิเสธ ย้อนกลับ

เลือกรูปลายเซ็น:

เลือก

นามสกุลเพิ่มเติม:

ยืนยัน
ลงลายมือชื่อ

1

ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ 12354533

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ในแก่
นาง วีรพงษ์ กุศลศรี

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ **ไม่อยู่ในวงจำกัด**
ลักษณะสถานพยาบาล **คลินิกเวชกรรม** จำนวนเตียง - เตียง

ณ สถานพยาบาลชื่อ **ทศสเบศคลินิก4**

ตั้งอยู่เลขที่ 5555/2

หมู่ที่ - ซอย/ตรอก -
ถนน - ตำบล/แขวง - **คลองขี้พระ**
อำเภอ/เขต **คลองเตย** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร**
ไปรษณีย์ 10170 โทรศัพท์ -
วันเวลาเปิดทำการ **วันเสาร์และวันอาทิตย์ เวลา 10.00 - 16.00 น.**
บริการที่จัดให้มีรวมถึง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ตั้งแต่วันที่ **20 พฤศจิกายน 2566** และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการ
สถานพยาบาล ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ **20 พฤศจิกายน 2566**

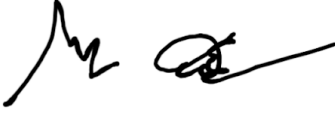
นางวรรณฉัตร เสนีวงศ์ ณ อยุธยา
อธิบดีกรมส่งเสริมสุขภาพ
ผู้อำนวยการ

2 การเซ็นลายเซ็นในระบบ

หมายเหตุเพิ่มเติม :

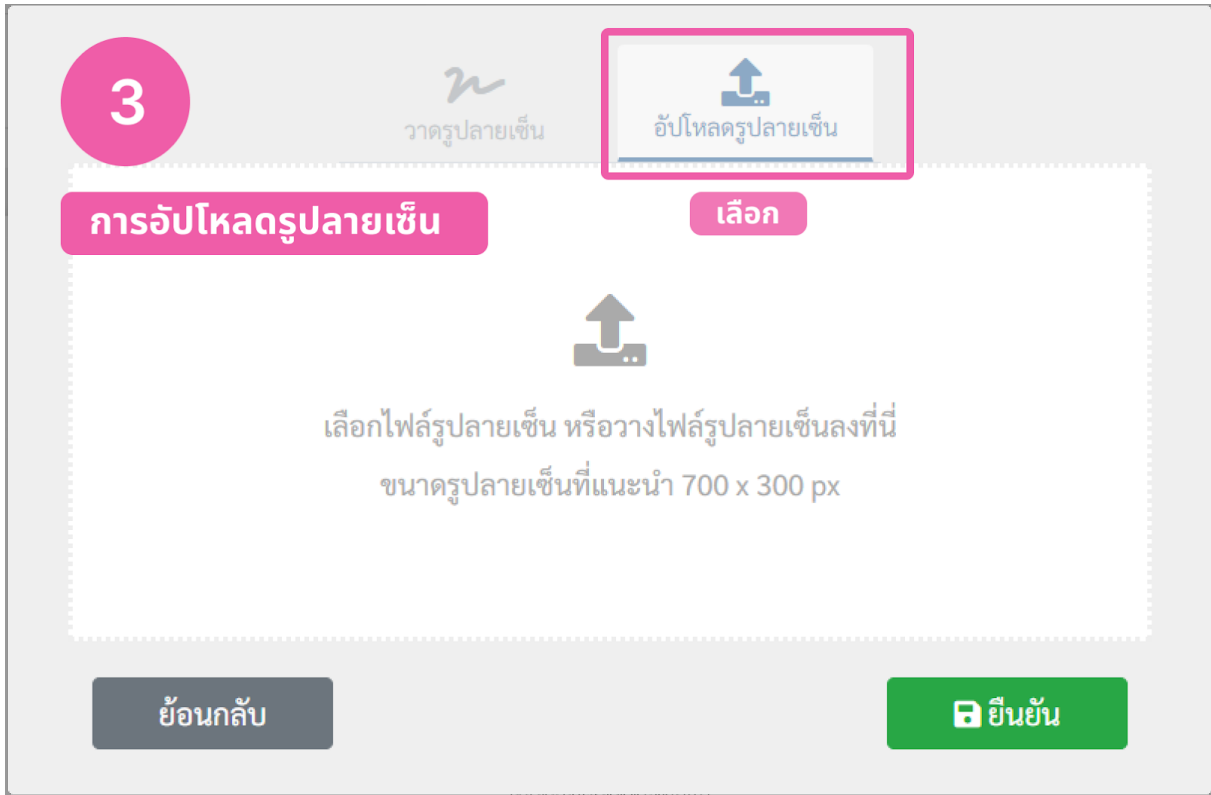
วาดรูปลายเซ็น อัปโหลดรูปลายเซ็น

เลือก



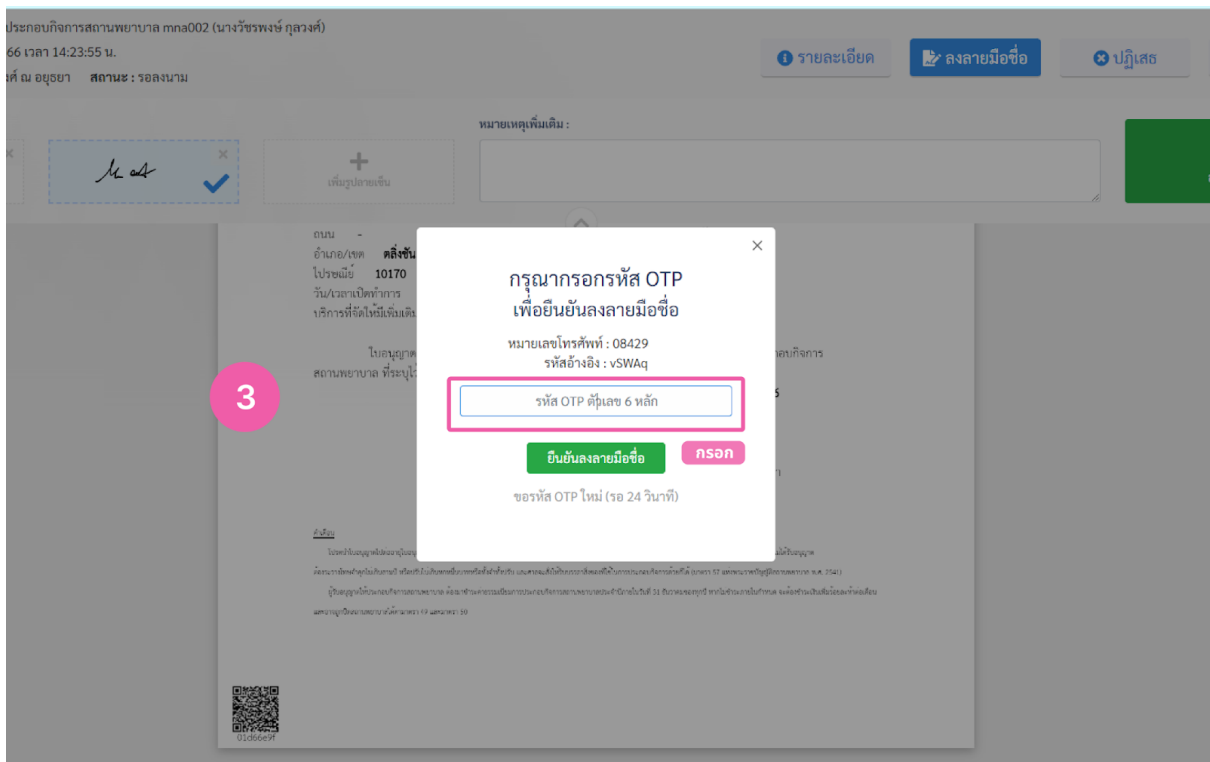
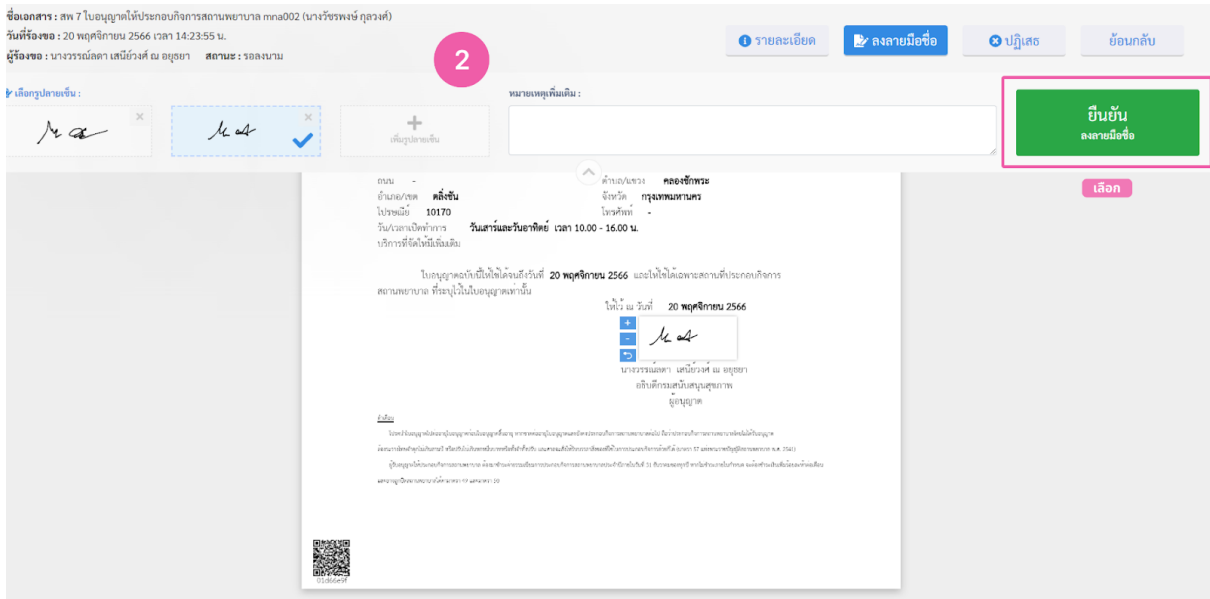
ย้อนกลับ ยืนยัน

ใบอนุญาตฉบับนี้หมดอายุแล้ว
นาง วิชพรพงษ์ กุลวงศ์
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน



- การยืนยันลงลายมือชื่อ





002 (นางวัชรพงษ์ กุลวงศ์)

รายละเอียด

ลงลายมือชื่อ

หมายเหตุเพิ่มเติม :

+

เพิ่มรูป

4

✓

ตกลงชื่อพระ

ดาวน์โหลดเอกสาร

ดาวน์โหลด

กลับสู่รายการเอกสาร

คำเตือน

โปรดอ่านใบอนุญาตก่อนใช้งานข้อมูล หากขาดข้อมูลและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่าประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต
คำสั่งราชกิจจานุเบกษาฉบับบริหาร หรือมีบันทึกพร้อมบทหรือคำสั่งอื่นๆ และอาจส่งผลให้เกิดการประณามการตั้งชื่อ (มาตรา 57 แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541)
ผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมประกอบการกิจการสถานพยาบาลประจำปีภายในวันที่ 31 ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเป็นเงินหรือละเมิดต่อเดือน
และอาจถูกเพิกถอนใบอนุญาตได้หากมาตรา 49 และมาตรา 50

QR Code

U1d66e9f

11. การตรวจสอบใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์

แบบ ส.พ. 7



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ 98759876546

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
น.ส. วรณัดดา

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ **ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**
 ลักษณะสถานพยาบาล - จำนวนเตียง - เตียง
 ณ สถานพยาบาลชื่อ **คลินิก AA**
 ตั้งอยู่เลขที่ **56**
 หมู่ที่ **1** ซอย/ตรอก -
 ถนน - ตำบล/แขวง **บ้านช่างหล่อ**
 อำเภอ/เขต **บางกอกน้อย** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร**
 รหัสไปรษณีย์ **10240** โทรศัพท์ **0834746275**
 วัน/เวลาเปิดทำการ **จันทร์ - ศุกร์ 08:00 น. ถึง 20:00 น.**
 บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม -
 ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ **14 พฤศจิกายน 2567** และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการ
 สถานพยาบาล ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ **15 พฤศจิกายน 2566**

นายธรรมรัตน์ ปัญญาพรวิทยา
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
 ผู้อนุญาต

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตนี้ไปแสดงต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและจัดประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่าประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต
 ต่อระหว่างไม่ขอแจ้งยกเลิกใบอนุญาต หรือปรับไม่เกินหกเดือนหากพร้อมที่จะปรับปรุง และหากจะสั่งไม่ให้ประกอบกิจการด้วยกีด (มาตรา 57 แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541)
 ผู้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปีภายในวันที่ 31 ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือน
 และอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา 49 และมาตรา 50

ตรวจสอบ



dd0cde81

Signed by น.ส. วรณัดดา
 Monuee Teecharungroj
 Date: 2023-11-15T11:53:53.794+07:00
 Reason: สืบมาจากรบบลงนามอิเล็กทรอนิกส์ sign.egov.go.t

ข้อมูลเอกสาร

หมายเลขเอกสาร:	dd0cde81-b6f1-4333-8859-05c102b96ea3
ชื่อเอกสาร:	สพ 7 ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล มท๑001
รายละเอียด (อย่างย่อ):	ผู้รับใบอนุญาต : น.ส.วรรณิลา เสนีย์วงศ์ เลขที่ใบอนุญาต : 98759876546 วันที่อนุญาต : 15 พฤศจิกายน 2566 วันที่หมดอายุ : 14 พฤศจิกายน 2567
รายละเอียดเอกสาร:	http://hssc.hss.moph.go.th/medicalViewBiz.php?itemId=98759876546 ตรวจสอบ

ประวัติการลงลายมือ

รายละเอียดใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์

1	วันที่ลงลายมือชื่อ ลงลายมือชื่อโดย เหตุผล สถานะ:	15 พฤศจิกายน 2566 เวลา 11:53:10 น. นายธรรมรัตน์ ปัญญาพรวิทยา กบทวน
2	วันที่ลงลายมือชื่อ ลงลายมือชื่อโดย เหตุผล สถานะ:	15 พฤศจิกายน 2566 เวลา 11:53:53 น. นายธรรมรัตน์ ปัญญาพรวิทยา ลงนามจากระบบลงนามอิเล็กทรอนิกส์ (sign.egov.go.th) ลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยรูปลายเซ็น
3	วันที่ลงลายมือชื่อ ลงลายมือชื่อโดย เหตุผล สถานะ:	15 พฤศจิกายน 2566 เวลา 11:53:53 น. มลฤดี เตชะรุ่งโรจน์ Monruedee Techarungroj ลงนามจากระบบลงนามอิเล็กทรอนิกส์ sign.egov.go.th ลงลายมือชื่อดิจิทัล

