



ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการรับสมัคร และการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

เพื่อเป็นการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการรับสมัคร และการสอบความรู้
เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ แห่งพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาฉุกเฉินการแพทย์
เป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๖๔ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จึงออกประกาศ
ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติและความรู้ในวิชาชีพ

ผู้มีสิทธิขอสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติ
การประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๓)
พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้

๑.๑ อายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

๑.๒ ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาฉุกเฉินการแพทย์จาก
สถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรอง

๑.๓ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหาย ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่า จะนำมาซึ่งความ
เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๔ ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด ในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่า
อาจจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๑.๕ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

๑.๖ ไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ดังนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๑.๗ ไม่เป็นคนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ข้อ ๒ หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๒.๑ กรณีนุคคลสัญชาติไทย

ผู้สมัครสอบต้องยื่นคำขอสมัครสอบความรู้ ผ่านระบบ Biz Portal ทางเว็บไซต์
Bizportal.go.th โดยสมัครเข้าใช้งานระบบและกรอกรายละเอียดตามแบบคำขอสมัครสอบความรู้ ในกรณี
ที่เอกสารเป็นสำเนา ผู้สมัครต้องลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับก่อน แล้วอัปโหลดหลักฐานประกอบการ
สมัครให้ครบถ้วน ดังต่อไปนี้

(๑) ไฟล์รูปถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครี้งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน

ทั้งนี้ ให้จัดส่งรูปถ่ายตามข้อ ๒.๑ (๑) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ห้ามใช้รูปถ่าย โพลารอยด์ (เขียน ชื่อ-สกุล ด้านหลังรูปถ่าย) จัดส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ท้ายนี้ ภายในวันจันทร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ที่อยู่จัดส่ง...

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ชั้น 5 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทร. 02-1937077

(๒) ไฟล์สำเนาปริญญาบัตรสาขาฉุกเฉินการแพทย์ หรือ กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังไม่ได้รับปริญญา ให้แนบไฟล์ภาพถ่ายหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขาดังกล่าว (ฉบับจริง) จากสภามหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรอง

(๓) ไฟล์หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพที่ออกให้โดยสถานพยาบาล (กรุณาประทับตราสถานพยาบาลที่ท่านรับการตรวจสุขภาพด้วย) ซึ่งออกให้ไม่เกินสามสิบวันนับถึงวันยื่นคำขอ และระบุว่าไม่เป็นโรคตามที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ (ตามข้อ ๑.๖)

(๔) ไฟล์สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

๒.๒ กรณีบุคคลไม่ใช่สัญชาติไทย หรือบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียน

(๑) คำขอสมัครสอบความรู้เพื่อประกอบการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๑ ชุด

(๒) รูปถ่ายแต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครี้งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ห้ามใช้รูปถ่ายโพลารอยด์ (เขียน ชื่อ-สกุล ด้านหลังรูปถ่าย)

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือรับรองถิ่นที่อยู่ จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาปริญญาบัตรสาขาฉุกเฉินการแพทย์ หรือ กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังไม่ได้รับปริญญา ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขาดังกล่าว จากสภามหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรอง จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพที่ออกให้โดยสถานพยาบาล (กรุณาประทับตราสถานพยาบาลที่ท่านรับการตรวจสุขภาพด้วย) ฉบับจริง ซึ่งออกให้ไม่เกินสามสิบวันนับถึงวันยื่นคำขอ และระบุว่าไม่เป็นโรคตามที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ (ตามข้อ ๑.๖) จำนวน ๑ ฉบับ

(๗) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น

กรณีถ้าตรวจพบว่า มีการปลอมแปลงเอกสารสามารถเพิกถอนสิทธิการสอบหรือเพิกถอนใบอนุญาตได้ทันที และมีความผิดทางกฎหมายอาญา

ข้อ ๓ ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ

ชำระเงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติให้เรียบร้อยก่อนยื่นคำขอและชำระค่าธรรมเนียม ทั้งนี้ จะไม่มีการคืนเงินค่าธรรมเนียมให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

ข้อ ๔ การรับสมัครสอบและสถานที่รับสมัครสอบ

๔.๑ กรณีบุคคลสัญชาติไทย

ให้ยื่นคำขอสมัครสอบความรู้ ผ่านระบบ Biz Portal ทางเว็บไซต์ Bizportal.go.th เท่านั้น โดย

(๑) เมื่อกรอกรายละเอียดตามแบบคำขอสมัครสอบความรู้ และอัปโหลดหลักฐานประกอบการสมัครแล้ว ให้บันทึกข้อมูลและยื่นคำขอพร้อมลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่ระบบกำหนดตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

(๒) เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเบื้องต้นแล้ว ผู้สมัครสอบจะได้รับการแจ้งเตือนทางอีเมลให้เข้าสู่ระบบ Biz Portal อีกครั้ง ซึ่งจะปรากฏใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ให้ดาวน์โหลดใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ แล้วนำไปชำระค่าธรรมเนียมตามช่องทางที่สะดวกภายในวันอาทิตย์ที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยค่าธรรมเนียมดังกล่าวจะไม่มี การคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆเมื่อชำระค่าธรรมเนียมแล้วสามารถดาวน์โหลดใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ได้ทางเว็บไซต์ <http://epayment.cgd.go.th>

หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๑๔ (ในวันและเวลาราชการ) หรือ สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) โทร. ๐ ๒๖๑๒ ๖๐๖๐ อีเมล contact@dga.or.th หรือหากมีข้อสงสัยสถานะการสมัครสอบ ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๒๖ (ในวันและเวลาราชการ)

๔.๒ กรณีบุคคลไม่ใช่สัญชาติไทย หรือบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียน

ให้ผู้สมัครสอบยื่นคำขอสมัครสอบความรู้เพื่อประกอบการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์ (ตามแบบแนบท้ายประกาศ) พร้อมเอกสาร หลักฐานที่ใช้ในการสมัครสอบ และชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ด้วยตนเองหรือมอบอำนาจ ระหว่างวันที่ ๑ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ ชั้น ๑ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ (เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.)

ข้อ ๕ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

คณะอนุกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ ทางเว็บไซต์ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ https://mrd.hss.moph.go.th/mrd๑_hss/ ในวันจันทร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ (ไม่แจ้งทางโทรศัพท์และไม่แจ้งรายบุคคล)

ข้อ ๖ ...

ข้อ ๖ วัน เวลา และสถานที่สอบ
วันเสาร์ที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
โดยกำหนดการสอบมีรายละเอียด ดังนี้

| วันที่ | เวลา | วิชาที่สอบ |
|-------------------------------------|------------------|--|
| วันเสาร์ที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ | ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | รายงานตัวเข้าห้องสอบ ณ สถานที่สอบ |
| | ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | - สอบวิชาชีพอุทิศเงินการแพทย์ (อัตนัย) ๑ ข้อ (โจทย์ ๒ ข้อ เลือกทำ ๑ ข้อ) - สอบวิชาชีพอุทิศเงินการแพทย์ (ปรนัย) ๑๐๐ ข้อ |
| | ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| | ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | - สอบวิชาชีพอุทิศเงินการแพทย์ (อัตนัย) ๑ ข้อ (โจทย์ ๒ ข้อ เลือกทำ ๑ ข้อ) - สอบวิชาชีพอุทิศเงินการแพทย์ (ปรนัย) ๑๐๐ ข้อ |

หมายเหตุ: ในกรณีที่มีสถานที่จัดสอบไม่เพียงพอ อาจมีการเปลี่ยนแปลงโดยประธาน
กรรมการวิชาชีพสาขาอุทิศเงินการแพทย์ประกาศเพิ่มเติม

ข้อ ๗ ขอบเขตรายวิชาที่จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบ
โรคศิลปะสาขาอุทิศเงินการแพทย์

- ๗.๑ รายวิชาชีพอุทิศเงินการแพทย์ (อัตนัย) จำนวน ๔ ข้อ เลือกทำ ๒ ข้อ
- ๗.๒ รายวิชาชีพอุทิศเงินการแพทย์ (ปรนัย) จำนวน ๒๐๐ ข้อ
 - (๑) การดูแลผู้เจ็บป่วยอุทิศเงินนอกโรงพยาบาล จำนวน ๑๐๐ ข้อ
 - (๒) ระบบการแพทย์อุทิศเงินและกฎหมาย จำนวน ๒๐ ข้อ
 - กฎหมายเกี่ยวกับอุทิศเงินการแพทย์
 - กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
 - กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ และจรรยาบรรณวิชาชีพ
 - (๓) ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ จำนวน ๑๕ ข้อ
 - (๔) ความรู้พื้นฐานด้านอุทิศเงินการแพทย์ จำนวน ๒๕ ข้อ
 - (๕) วิจัยด้านอุทิศเงินการแพทย์ จำนวน ๑๐ ข้อ
 - (๖) การอำนวยความสะดวกการแพทย์อุทิศเงิน จำนวน ๒๐ ข้อ
 - (๗) การบริหารระบบการแพทย์อุทิศเงิน จำนวน ๑๐ ข้อ

ข้อ ๘ เอกสารและอุปกรณ์ที่ต้องนำมาในวันสอบ

๘.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรที่หน่วยงาน
ราชการออกให้และมีภาพถ่ายเจ้าของบัตร ที่ยังไม่หมดอายุ

๘.๒ อุปกรณ์ในการสอบ ได้แก่ ดินสอ ๒B ยางลบดินสอ ปากกาน้ำเงิน

ข้อ ๙ การเข้าและออกจากห้องสอบ

- ๙.๑ ผู้เข้าสอบต้องเข้าห้องสอบอย่างช้าไม่เกิน ๓๐ นาที หลังจากเริ่มสอบ
๙.๒ ผู้เข้าสอบต้องอยู่ในห้องสอบอย่างน้อย ๔๕ นาที หลังจากเริ่มสอบ
ขอให้ผู้เข้าสอบปฏิบัติตามคำสั่งของผู้คุมสอบอย่างเคร่งครัด หากผู้เข้าสอบไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดในข้างต้น อาจทำให้ผู้เข้าสอบหมดสิทธิสอบในวิชานั้น ๆ

ข้อ ๑๐ เกณฑ์การตัดสินผลการสอบความรู้

การสอบความรู้ต้องได้คะแนนการสอบรายวิชาชีวะฉุกเฉินการแพทย์ ข้อสอบอัตนัย ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และคะแนนการสอบรายวิชาชีวะฉุกเฉินการแพทย์ ข้อสอบปรนัย ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าสอบผ่านและเป็นผู้มีคุณสมบัติเพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาฉุกเฉินการแพทย์

ข้อ ๑๑ การประกาศผลการสอบความรู้

ประกาศผลสอบวันจันทร์ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘ ณ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และทางเว็บไซต์ของกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ https://mrd.hss.moph.go.th/mrd๑_hss/ (ไม่แจ้งผลสอบทางโทรศัพท์)

ข้อ ๑๒ หากมีปัญหาการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้ประธานกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์

คำขอสมัครสอบความรู้เพื่อประกอบการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

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

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

๒. มีความรู้ในวิชาชีพโดยได้รับการศึกษาและได้รับปริญญา หรือ ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา
สาขาฉุกเฉินการแพทย์ จาก.....เมื่อ พ.ศ.

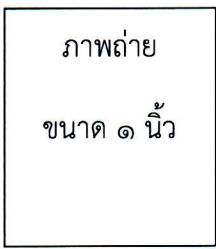
๓. เคยได้รับใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะ สาขา.....
ประเภท.....จากประเทศ.....เมื่อ พ.ศ.

๔. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครสอบความรู้เพื่อประกอบการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบ
โรคศิลปะสาขาฉุกเฉินการแพทย์

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้
- ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งสร้างความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
 - ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าอาจจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
 - ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
 - ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานต่างๆ ข้าพเจ้าได้แนบไว้ดังรายละเอียดที่ปรากฏท้ายคำขอนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยความสะดวกหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณี เข้าถึงข้อมูล
เลขประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือเลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่
ในราชอาณาจักร ตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎรในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอมิได้มีสัญชาติไทย เพื่อประโยชน์
ในการตรวจสอบ



ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าแนบเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ ดังต่อไปนี้

กรณีผู้ยื่นคำขอที่มีสัญชาติไทย

- ๑. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าสาขาฉุกเฉินการแพทย์ หรือ กรณีที่จบการศึกษาแล้วแต่ยังไม่ได้รับปริญญา ให้แนบหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขาดังกล่าวจากสภามหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรอง (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งออกให้ไม่เกินสามสิบวันนับถึงวันยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. รูปถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครี้งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน จำนวน ๓ รูป
- ๔. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานอื่นๆ (ระบุ)

กรณีผู้ยื่นคำขอมิได้มีสัญชาติไทย

- ๑. บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทยที่อาศัยอยู่ในราชอาณาจักร หรือสำเนาหนังสือเดินทางกรณียื่นคำขอ ณ จุดบริการ
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาหนังสือรับรองถิ่นที่อยู่
- ๓. สำเนาปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าสาขาฉุกเฉินการแพทย์ หรือ กรณีที่จบการศึกษาแล้วแต่ยังไม่ได้รับปริญญา ให้แนบหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาในสาขาดังกล่าวจากสภามหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์รับรอง (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔. หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์) ซึ่งรับรองว่าไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาฉุกเฉินการแพทย์ ประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งออกให้ไม่เกินสามสิบวันนับถึงวันยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕. รูปถ่ายขนาดหนึ่งนิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครี้งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน จำนวน ๓ รูป
- ๖. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะ สาขา
ประเภท จากประเทศ
เมื่อ พ.ศ. (กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ)
- ๗. ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานอื่นๆ (ระบุ)