



ประกาศคณะกรรมการพิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะ
โดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์
เรื่อง ผลการสอบความรู้เพื่อขออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ
โดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๗

ตามประกาศคณะกรรมการพิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การรับสมัครสอบและการสอบความรู้ เพื่อขออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ได้กำหนดให้มีการสอบความรู้ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๗ ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี โดยมีผู้มีสิทธิสอบ จำนวนทั้งสิ้น ๑๙๖ คน นั้น

บัดนี้ การสอบความรู้ดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว คณะกรรมการพิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ ได้พิจารณาผลการสอบความรู้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงได้ออกประกาศ ดังนี้

๑. ผลการสอบความรู้เพื่อขออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ประจำปี ๒๕๖๗ มีผู้สอบผ่าน จำนวน ๖๗ คน สอบไม่ผ่าน ๑๒๑ คน และขาดสอบ ๘ คน โดยสามารถตรวจสอบรายชื่อและผลการสอบได้ด้วยตนเอง ทางเว็บไซต์ <https://register.hss.moph.go.th/exam-od> เป็นระยะเวลา ๓๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศผลการสอบ

๒. ผู้ที่มีผลการสอบผ่าน ให้ดำเนินการยื่นคำขออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะ โดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ผ่านระบบขออนุญาตฯ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ตุลาคม - ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ โดยต้องดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ กรอกข้อความให้ถูกต้องและครบถ้วน และปฏิบัติตามขั้นตอนที่กำหนด

๒.๒ โอนชำระค่าธรรมเนียมการยื่นคำขออนุญาตฯ จำนวน ๕๐ บาท (ห้าสิบบาทถ้วน) ผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย (Mobile Banking) ชื่อบัญชี “ค่าธรรมเนียมตาม พรบ. การประกอบโรคศิลปะ” เลขที่บัญชี ๑๔๒-๖-๐๑๙๕๔-๘ โดยระบุชื่อ-สกุล ของผู้ยื่นคำขอในบันทึกช่วยจำหรือหลักฐานการชำระเงินด้วย

๒.๓ บันทึกภาพหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการยื่นคำขออนุญาตฯ เป็นไฟล์ประเภท .JPG และอัปโหลด (Upload) เป็นหลักฐานในระบบขออนุญาตฯ

๒.๔ จัดส่งเอกสารพร้อมหลักฐานการยื่นคำขออนุญาตฯ ทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ท้ายนี้ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ให้ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ จึงจะถือว่าการยื่นคำขออนุญาตฯ สมบูรณ์ โดยจัดส่งเอกสารและหลักฐาน ดังนี้

๒.๔.๑ แบบคำขออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ติดรูปถ่ายและลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ชุด (ตามแบบแนบท้ายประกาศ แบบ ทม.๑)

๒.๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ทำปกติ แต่งกายชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตา ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ห้ามใช้รูปถ่ายชนิดโพลาไรด์หรือรูปถ่ายที่ไม่ได้มาตรฐาน (ติดรูปถ่ายในแบบคำขอ ๑ รูป และใส่ซองพลาสติก ๒ รูป)

๒.๔.๓ สำเนา...

๒.๔.๓ สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการยื่นคำขอหนังสืออนุญาตฯ และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔.๔ สำหรับผู้ที่เอกสารสำเนาภาพถ่ายใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัย (เฉพาะผู้จบการศึกษาใหม่และยังไม่ได้รับปริญญาบัตร) ยังไม่สมบูรณ์ ให้จัดส่งเอกสารเพิ่มเติมและลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

ที่อยู่จัดส่ง

กลุ่มพัฒนาศาสตร์และการแพทย์ทางเลือก

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ชั้น 5 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0 2193 7000 ต่อ 18414 , 18423

(วงเล็บมุมซองว่า “ส่งเอกสารขอรับหนังสืออนุญาตฯ ทัศนมาตรศาสตร์”)

หมายเหตุ :

- หากผู้ยื่นคำขอหนังสืออนุญาตฯ ชำระค่าธรรมเนียมแล้ว แต่ไม่แนบหลักฐานการชำระเงิน ภายในวันอังคารที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ผ่านระบบขอหนังสืออนุญาตฯ ให้ถือว่ากรณียื่นคำขอหนังสืออนุญาตฯ ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นโมฆะ

- กรณียื่นคำขอหนังสืออนุญาตฯ ตามขั้นตอนข้างต้น ถือว่าผู้ยื่นคำขอรับรองความถูกต้องข้อมูลดังกล่าว ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓. เมื่อการดำเนินการออกหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์แล้วเสร็จ จะแจ้งให้ทราบทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ทั้งนี้ หากภายหลังตรวจสอบพบว่าผู้ใดขาดคุณสมบัติหรือหลักฐานไม่ถูกต้องจะถือว่าคุณสมบัติการขึ้นทะเบียนเพื่อขอหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ของท่านเป็นโมฆะหรือถูกเพิกถอนหนังสืออนุญาตในภายหลังได้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๗



(นายอาคม ประดิษฐ์สุวรรณ)

ประธานอนุกรรมการพิจารณาการอนุญาต

ให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์