



# ขั้นตอน

การลงทะเบียนเข้าใช้งานและ  
สมัครสอบเพื่อขึ้นทะเบียน

เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

ผ่านทางเว็บไซต์

# BIZ PORTAL

# ขั้นตอนการลงทะเบียนเข้าใช้งานและสมัครสอบเพื่อขึ้นทะเบียน เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะผ่านทางเว็บไซต์ BIZPORTAL



1. เข้าสู่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/>

2. เลือก “เข้าสู่ระบบ” เพื่อสมัครเข้าใช้งาน



3. เลือก “เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน/เจ้าหน้าที่”

**ระบบยื่นขึ้นบัญชีกลางภาครัฐ**

กรุณาเลือกประเภทของบัญชีที่ต้องการใช้งาน มีดังนี้

- บัญชีประชาชน สำหรับท่านที่ต้องการเข้าใช้บริการภาครัฐ โดยท่านสามารถสมัครผ่านระบบหรือผ่านศูนย์บริการร่วมที่รัฐให้บริการได้ทุกสาขา

**เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน / เจ้าหน้าที่**

- บัญชีผู้ประกอบการ สำหรับผู้ประกอบการที่ต้องการเข้าใช้งานบริการภาครัฐ โดยบัญชีจะออกให้โดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้าหลังจากที่ท่านได้ดำเนินการจดทะเบียนบริษัทเรียบร้อยแล้ว

**เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีนิติบุคคล**

กลับหน้าแรก

© 2015 DGA. All rights reserved.

#### 4. เลือก “ลงทะเบียน”

**Digital ID**

**ลงชื่อเข้าใช้งาน**

ศูนย์กลางบริการภาครัฐเพื่อภาคธุรกิจ

**บัญชีผู้ใช้งาน**  
ระบุบัญชีผู้ใช้งาน / เลขประจำตัวประชาชน / อีเมล

**รหัสผ่าน**  
ระบุรหัสผ่าน

**เข้าสู่ระบบ**

ยกเลิก

ลืมรหัสผ่าน ? **ลงทะเบียน**

ติดต่อเรา | ข้อกังวลและนโยบาย | ความเป็นส่วนตัว

© 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัล ID 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

#### 5. ดำเนินการลงทะเบียน Digital ID ตามขั้นตอนการสมัคร

**Digital ID**

**ลงทะเบียน**  
One account. All of Services.

ขั้นตอนการให้บริการ: 1. จัดกลางเพื่อให้บริการ, 2. พิสูจน์ตัวตน, 3. กรณีสั่งซื้อต่อทะเบียน, 4. ยืนยันขอเปิดสิทธิ์ดิจิทัล, 5. ตรวจสอบข้อมูล

**ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล**

บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล คือ บริการที่ประชาชนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐสามารถแจ้งใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศต่าง ๆ ของหน่วยงานรัฐ ไม่ว่าจะเป็นการให้บริการในลักษณะ (e-Service) หรือระบบภายในของภาครัฐ (Back Office) แบบรวมศูนย์ (Single Sign-On: SSO) ผ่านช่องทางใดก็ได้ที่สามารถลงชื่อเข้าใช้ระบบ (Log in) เพื่อขอรับบริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (Digital ID Service) สามารถแจ้งใช้ระบบได้ทุกสาขา ทั่วประเทศโดยไม่ต้องลงทะเบียนซ้ำอีก ซึ่งบริการดังกล่าวจะมีการควบคุมและรักษาความปลอดภัยด้วยมาตรการที่เข้มข้น

ซึ่งไม่แตกต่างจากการให้บริการอื่นใด

“ผู้ให้บริการ” หมายความว่า สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)

“ผู้ใช้บริการ” หมายความว่า ผู้ที่ขอใช้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล

\*ฉบับร่าง\* ตามพระราชบัญญัติฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตนในภายภาคหน้าโดยการใช้บริการนี้

Force ไม่ยินยอม

ติดต่อเรา | ข้อกังวลและนโยบาย | ความเป็นส่วนตัว

© 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัล ID 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

6. อ่านข้อตกลงการใช้บริการ คลิกเลือก “ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขภายใต้ข้อตกลงการใช้บริการนี้” จากนั้นคลิกเลือก “ยินยอม”

ลงทะเบียน  
One account. All of Services.

ข้อตกลงการใช้บริการ    พิสูจน์ตัวตน    กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน    ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ    ตรวจสอบข้อมูล

**ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล**

7. ผู้ให้บริการจะส่งรหัสยืนยันตัวตนและรหัสผ่านที่มีวันหมดอายุ หากปรากฏว่ามีผู้ใช้งานสามารถใช้งานผ่านบัญชีของผู้ให้บริการได้ ผู้ให้บริการจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น

8. ผู้ให้บริการจะส่งปฏิทินเตือนก่อนวันหมดอายุได้ข้อตกลงการใช้บริการโดยเคร่งครัด รวมถึงการปฏิบัติตามนโยบาย ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ และข้อบังคับของผู้ให้บริการ ตลอดจนกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการที่ขึ้นอยู่กับและจะบังคับใช้ในขนาด อาทิ พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 , พระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 เป็นต้น

9. ผู้ให้บริการจะให้บริการส่วนต่างของค่าเช่าต่าง ๆ ที่คิดเงินจากผู้ให้บริการ

10. การแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือปรับปรุงเงื่อนไขภายใต้ข้อตกลงการใช้บริการนี้ ผู้ให้บริการจะแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบ ผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามที่เห็นสมควร

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขภายใต้ข้อตกลงการใช้บริการนี้

ใช่/ใช่    ไม่ใช่/ไม่ใช่

ติดต่อเรา    ข้อกำหนดและเงื่อนไข    ความเป็นส่วนตัว    © 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัล ID 2537 สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพท.)

7. กรอกบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก และเลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน “รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน” จากนั้นเลือก “ยืนยัน”

ลงทะเบียน  
One account. All of Services.

ข้อตกลงการใช้บริการ    พิสูจน์ตัวตน    กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน    ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ    ตรวจสอบข้อมูล

**พิสูจน์ตัวตน**

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

**เลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน**

รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน  
ความน่าเชื่อถือปานกลาง (GA, 1.3)

พิสูจน์ตัวตนด้วยแอปพลิเคชัน D.Dopa  
ความน่าเชื่อถือสูง (GA, 2.3)

ยืนยัน    ยกเลิก

ติดต่อเรา    ข้อกำหนดและเงื่อนไข    ความเป็นส่วนตัว    © 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัล ID 2537 สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพท.)

## 8. กรอกข้อมูลเพื่อพิสูจน์ตัวตนจากนั้นกด “ยืนยัน”

Digital ID

ลงทะเบียน  
New account - All of Services

✓ พิสูจน์ตัวตน

ขั้นตอนการให้บริการ พิสูจน์ตัวตน กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ ตรวจสอบข้อมูล

**พิสูจน์ตัวตน**  
(รหัสลับบัตรประจำตัวประชาชน)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก  
1234567890123

ปีพธูท  ชื่อกลางภาษาไทย (ถ้ามี)  โรคศิลปะ

วัน  เดือน  ปีเกิด

14  กุมภาพันธ์  2544

MT1-2345678-90

ยืนยัน ยกเลิก

## 9. กำหนดชื่อบัญชีผู้ใช้งาน รหัสผ่าน และยืนยันรหัสผ่าน จากนั้นเลือก “ยืนยัน”

Digital ID

ลงทะเบียน  
New account - All of Services

✓ พิสูจน์ตัวตน

ขั้นตอนการให้บริการ พิสูจน์ตัวตน กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ ตรวจสอบข้อมูล

**กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน**

ชื่อจริงภาษาไทย (ไม่ต้องระบุตำแหน่งชื่อ)  ชื่อกลางภาษาไทย (ถ้ามี)  นามสกุลภาษาไทย

ปีพธูท   ชื่อกลางภาษาไทย (ถ้ามี)   โรคศิลปะ

วันเดือนปีเกิด

14 กุมภาพันธ์ 2544

Beetroot

รหัสผ่าน (Password)  ยืนยันรหัสผ่าน (Password)

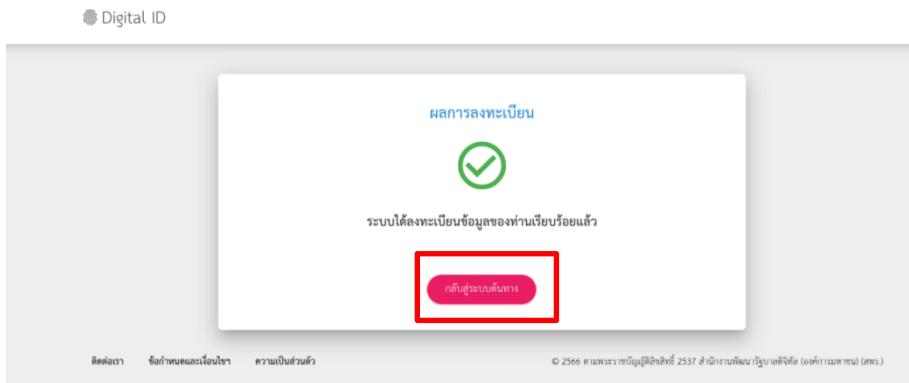
ยืนยัน ยกเลิก

ติดต่อเรา ข้อกำหนดและเงื่อนไข ความเป็นส่วนหัว

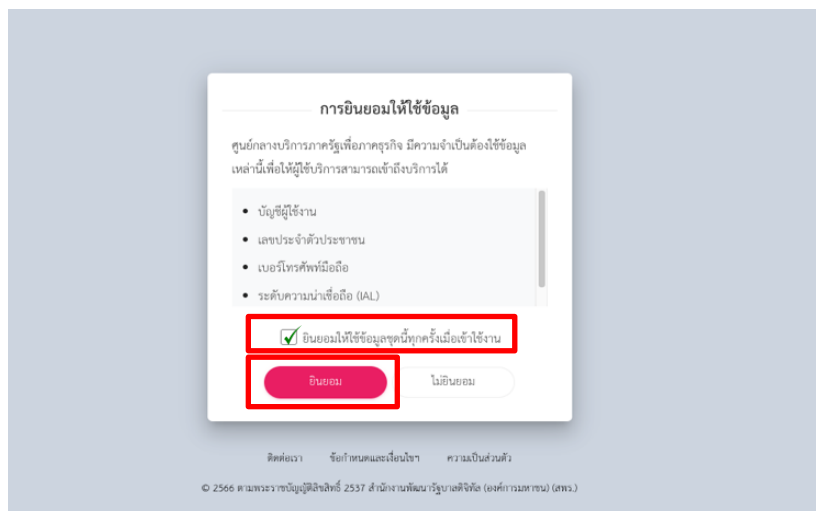
© 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัลไอดี 2537 สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สพธอ.)



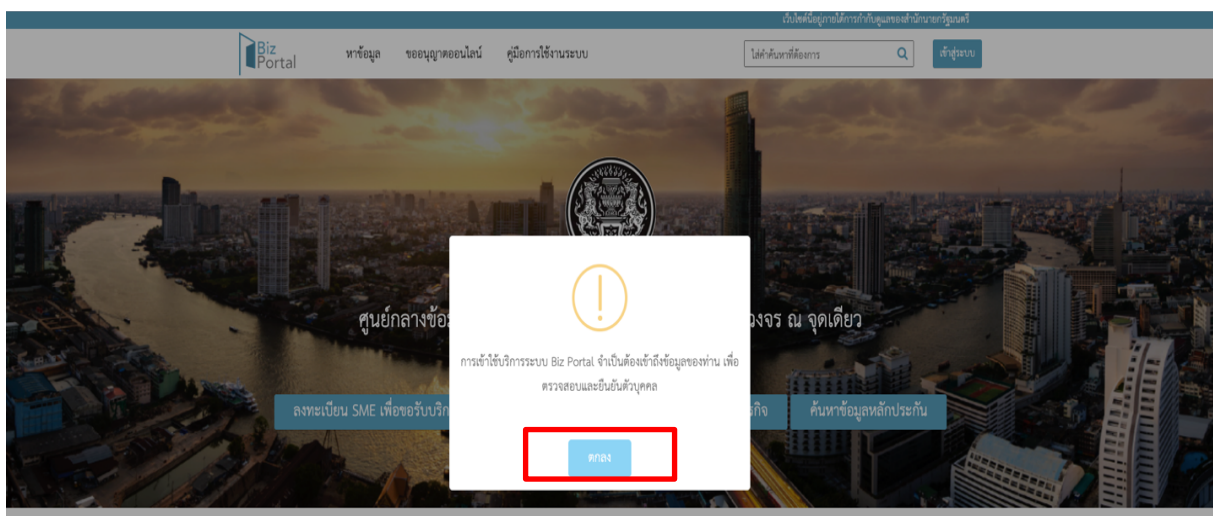
## 12. ระบบจะแจ้งผลการลงทะเบียน เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วให้เลือก “กลับสู่ระบบต้นทาง”



## 13. กดเลือกให้การยินยอมการเข้าถึงข้อมูล คลิก “ยินยอมให้ใช้ข้อมูลชุดนี้ทุกครั้งเมื่อเข้าใช้งาน” จากนั้นคลิก “ยินยอม”



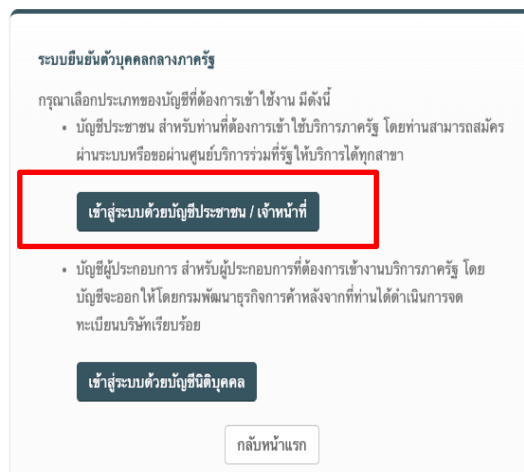
## 14. คลิก “ตกลง” เพื่อให้การยินยอมอีกครั้ง



### 15. เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้เลือก “เข้าสู่ระบบ” เพื่อดำเนินการยื่นคำขอ

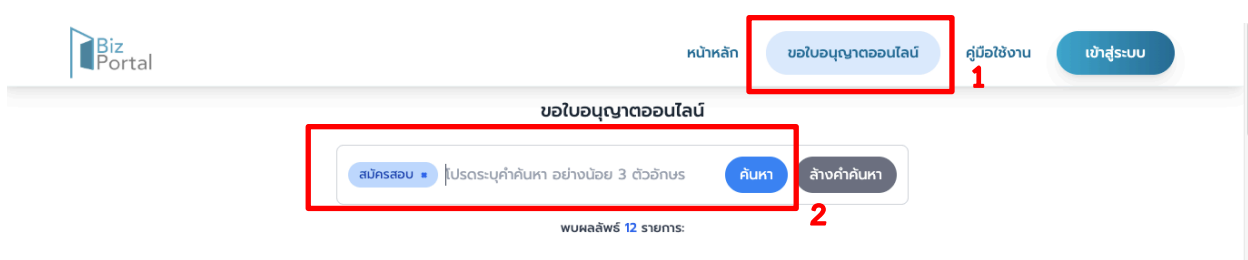


### 16. เลือก “เข้าสู่ระบบด้วยบัญชีประชาชน / เจ้าหน้าที่”



© 2015 DGA. All rights reserved.

### 17. เลือก “ขออนุญาตออนไลน์” จากนั้นพิมพ์ในช่องค้นหาว่า “สมัครสอบ” และค้นหา จากนั้นเลือกธุรกรรมสมัครสอบในสาขาที่ต้องการสมัครสอบ (ผู้สมัครต้องยื่นสมัครสอบให้ถูกสาขา มิเช่นนั้นจะไม่มีสิทธิสอบ)



1234567890123

### 18. เลือก “ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที” เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการสมัครสอบ

เว็บไซต์ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานกฤษฎีกา

Biz Portal หข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์ คู่มือการใช้งานระบบ

ไม่คำค้นหาต้องการ

1234567890123

สรุปใบอนุญาตที่คุณต้องขอ

ขออนุญาตออนไลน์ - สรุปใบอนุญาตที่คุณต้องขอ

กรุณาเลือกใบอนุญาตที่คุณต้องการขอผ่าน Biz Portal จากทั้งหมด 1 รายการ

การสมัครสอบ ใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ	47 วัน	1,050 บาท
ดูรายละเอียด	ดำเนินการขอใบอนุญาตทันที	ลบออกจากรายการ
ยื่นคำขอได้ที่	Biz Portal	

รวม 1,050 บาท  
รวมวันทำการ 47 วัน  
(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตที่ขึ้นทะเบียนแล้ว)

ยื่นยื่นใบอนุญาตที่คุณเลือก

การสมัครสอบ ใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ 1,050 บาท  
โรคศิลปะ 47 วัน

รวม 1,050 บาท  
รวมวันทำการไม่เกิน 47 วัน  
(คำนวณจากจำนวนใบอนุญาตที่ขอขึ้นทะเบียนผ่าน Biz Portal เท่านั้น)

## 19. กรอกแบบข้อมูลตามแบบคำขอ

เว็บไซต์ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานกฤษฎีกา

Biz Portal

1234567890123

### ระบุแบบฟอร์ม

#### 1. ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต

วัน/เดือน/ปีที่ยื่นคำขอ : 10 มี.ค. 2566

เขียนที่ : BizPortal

ขออนุญาตในฐานะบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล : บุคคลธรรมดา

ชื่อภาษาไทย

คำนำหน้าชื่อ \* : นางสาว

ชื่อ \* : ปัทมา

นามสกุล \* : โรคศิลปะ

วัน/เดือน/ปีเกิด \* : 14/02/2544

อายุ (ปี) \* : 22

สัญชาติ \* : ไทย

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก \* : 1234567890123

อีเมล (ที่ใช้สำหรับติดต่อ) \* : beetroot@gmail.com

20. ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร จากนั้นอัปโหลดเอกสาร ตามหัวข้อให้ถูกต้อง (ผู้ยื่นคำขอควรเลือกไฟล์ที่มีประเภทและขนาดตามที่ระบบแนะนำ)

### 3. อัปโหลดเอกสาร

**บุคคลผู้ขออนุญาต**

ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครีบลำคอ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา  
คำ \*

ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด pdf,zip,png,jpg ขึ้นขนาดไม่เกิน 50 MB

---

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรค  
ศิลปะ \*

หากใช้ใบรับรองแพทย์แบบฟอร์มอื่น รายละเอียดจะต้องระบุว่าเป็นโรคใด ดังต่อไปนี้

- 1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- 2) วัณโรคในระยะอันตราย
- 3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- 4) โรคพิษสุราเรื้อรัง

เลือกเอกสาร

เลือกเอกสารตัวอย่าง

รองรับเอกสารชนิด pdf,zip,png,jpg ขึ้นขนาดไม่เกิน 50 MB

---

**ข้อมูลประกาศนียบัตร**

สำเนาภาพถ่ายใบปริญญา หรือสำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษา  
จากสถานศึกษาที่ยังมีชีวิต (กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร) \*

กรณีใช้หนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษาที่ยังต้องนำส่งฉบับจริงทางไปรษณีย์  
มาที่ "กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรค  
ศิลปะ ชั้น 5 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  
วงเล็บมุมของว่า (สาขา.....)

เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด pdf,zip,png,jpg ขึ้นขนาดไม่เกิน 50 MB

21. เมื่อกรอกข้อมูลและอัปโหลดไฟล์เอกสารประกอบการสมัครเรียบร้อยแล้ว ให้เลือก “คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการการดำเนินการทุกครั้ง” จากนั้นเลือก “ส่งคำร้อง”

หนังสือแสดงผลการสอบผ่านความรู้จากคณะกรรมการวิชาชีพ (ถ้ามี)

เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด pdf,zip,png,jpg ขึ้นขนาดไม่เกิน 50 MB

---

สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะจากต่างประเทศสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่าง  
ประเทศ

เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด pdf,zip,png,jpg ขึ้นขนาดไม่เกิน 50 MB

ลงนามสำเนาถูกต้อง

---

**เอกสารเพิ่มเติม**

เอกสารเพิ่มเติม

เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล เป็นต้น

เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด pdf,zip,png,jpg ขึ้นขนาดไม่เกิน 50 MB

คำอธิบาย

คลิกเพื่อยอมรับเงื่อนไขการให้บริการการดำเนินการทุกครั้ง

ย้อนกลับ    บันทึกร่าง    **ส่งคำร้อง**

22. ตรวจสอบข้อมูลการสมัครสอบอีกครั้ง จากนั้นเลือก “ยืนยันการส่งคำร้อง”

หน้าที่ : -  
 หมู่ที่ : 77777  
 จังหวัด : นนทบุรี  
 อำเภอ/เขต : เมืองนนทบุรี  
 ตำบล/แขวง : ตลาดขวัญ  
 รหัสไปรษณีย์ : 11000  
 โทรศัพท์ : 0901234567  
 โทรสาร : -

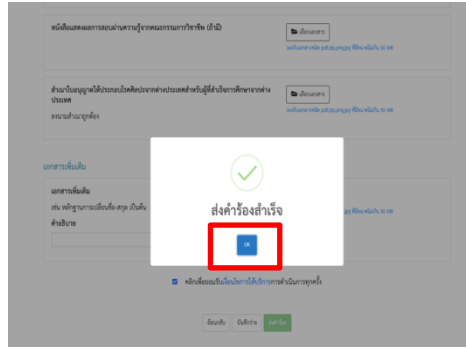
ข้อมูลขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา.....  
 มีความรู้ในวิชาชีพโดยได้รับการศึกษาและได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาหรือได้รับประกาศนียบัตรต่ำกว่าปริญญาสาขา.....  
 สถาบันที่จบการศึกษา : มหาวิทยาลัย.....  
 ปีที่จบการศึกษา : 2565  
 เคยได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะ สาขา : -  
 ประเภท : -  
 จากประเทศ : -  
 ปีที่เคยได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะ : -

ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขา.....  
 - ขอรับรองว่า ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งสร้างความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ  
 - ขอรับรองว่า ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่อาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ  
 - ขอรับรองว่า ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

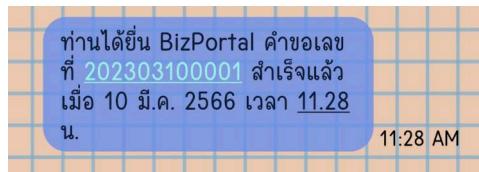
23. ระบบจะทำการส่งรหัส OTP ทาง SMS ไปที่หมายเลขโทรศัพท์ที่ผู้ยื่นระบุไว้ ให้ผู้ยื่นคำขอระบุรหัส OTP ของท่านเพื่อยืนยันการส่งคำร้อง จากนั้นเลือก “ยืนยัน”

ยืนยันการส่งคำร้อง  
 ขอได้ฝากส่งรหัส OTP ทาง SMS ไปที่หมายเลข 0901234567 ของคุณ  
 ขอส่งรหัส OTP ของคุณเมื่อเริ่มการลงทะเบียน รหัส OTP ของคุณคือ 000000

24. ระบบจะแจ้งการส่งคำร้องสำเร็จ เลือก “OK”



\*\*\*ระบบจะแจ้งเตือนการยื่นคำขอผ่านทางเบอร์โทรศัพท์ที่ท่านระบุไว้ด้วย



25. ให้ท่านรอการตรวจสอบเอกสารจากเจ้าหน้าที่โดยสามารถติดตามได้จาก “ติดตามสถานะ”



ลำดับ	สถานะ	รายการ	หมายเหตุ
1	ส่งคำร้องสำเร็จ	การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการศิลปะ	ติดตามสถานะ

ขอบคุณที่ใช้บริการผ่าน Biz Portal

กรุณาพิมพ์ใบรับคำขอเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในการยื่นคำขอของคุณ

26. หากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารแล้ว มีสิ่งที่จะต้องแก้ไขจะมีการแจ้งเตือนผ่าน SMS โทรศัพท์มือถือที่ท่านระบุไว้



27. ให้ท่านเข้าสู่ระบบอีกครั้ง ที่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/> เลือก “ดูรายละเอียด”

ติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 10-03-2566, 12:59 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)      วันที่ยื่นเรื่อง : 10-03-2566, 11:28 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)

การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ      เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : 202303100001

ยื่นคำขอ      ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ      ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต      พิจารณา      คาดว่าจะแล้วเสร็จ      ดูรายละเอียด

28. ให้ท่านแก้ไขเอกสารตามรายละเอียดที่เจ้าหน้าที่ระบุ เมื่อแก้ไขแล้วเลือก “บันทึก”

เว็บไซต์นี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสำนักงานกฤษฎีกา

Biz Portal      หาข้อมูล      ขออนุญาตออนไลน์      1234567890123

ชื่อบริการ : การสมัครสอบใบอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการโรคศิลปะ

บุคคลธรรมดา : บัทรุท โรคศิลปะ      สถานะหลัก ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น  
เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) 202303100001      สถานะย่อย ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ  
วันที่ยื่นเรื่อง 10 มี.ค. 2566 11:28

ดำเนินการ

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา \*

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : แก้ไขรูปถ่ายให้มีความชัดกว่านี้ค่ะ

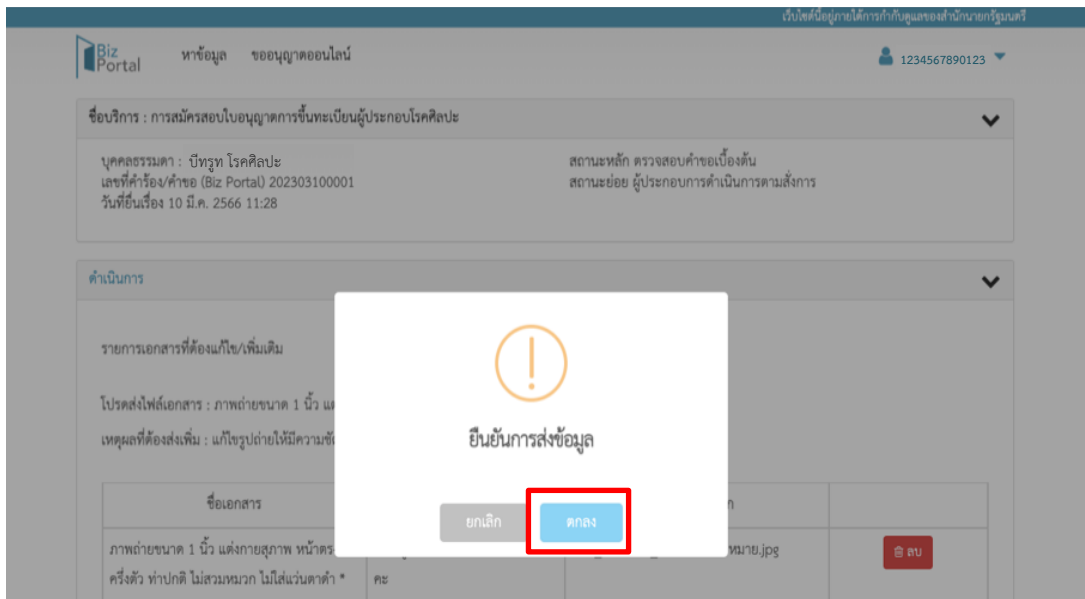
เลือกเอกสาร

รองรับเอกสารชนิด jpg,png,pdf,zip ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

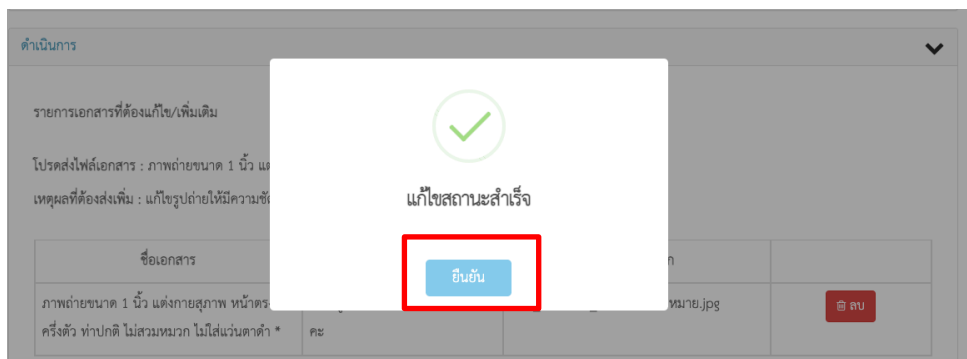
ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : --

บันทึก

29. กด “ตกลง” อีกครั้ง เพื่อยืนยันการส่งข้อมูลที่ได้ทำการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว



30. กด “ยืนยัน” เมื่อสถานะแก้ไขสำเร็จ

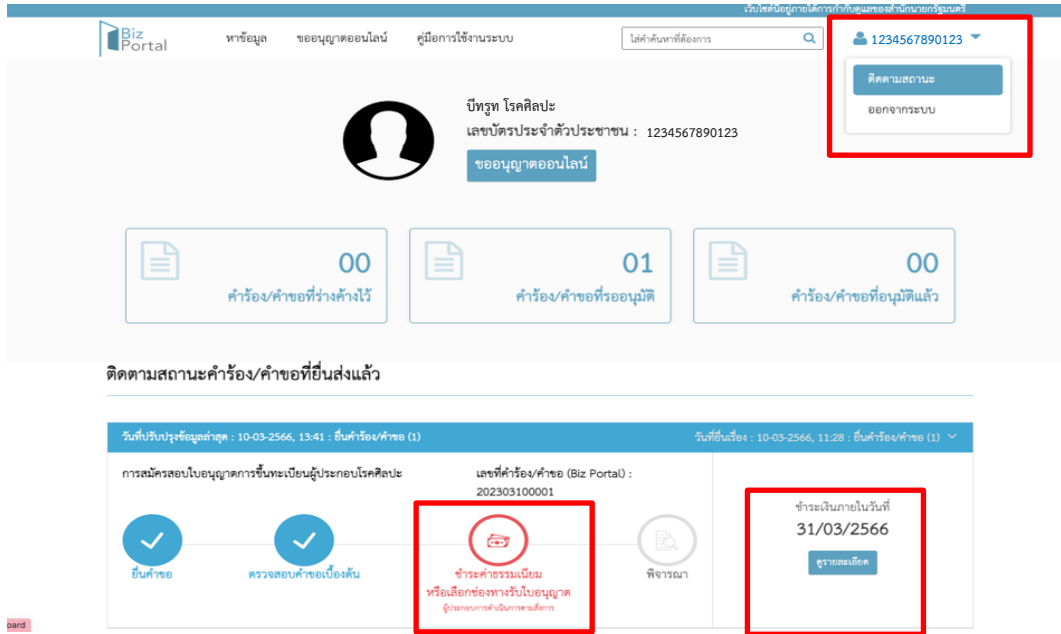


31. เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว จะมี SMS แจ้งเตือนให้ท่านชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน 1,000 บาท ภายในระยะเวลาที่กำหนด

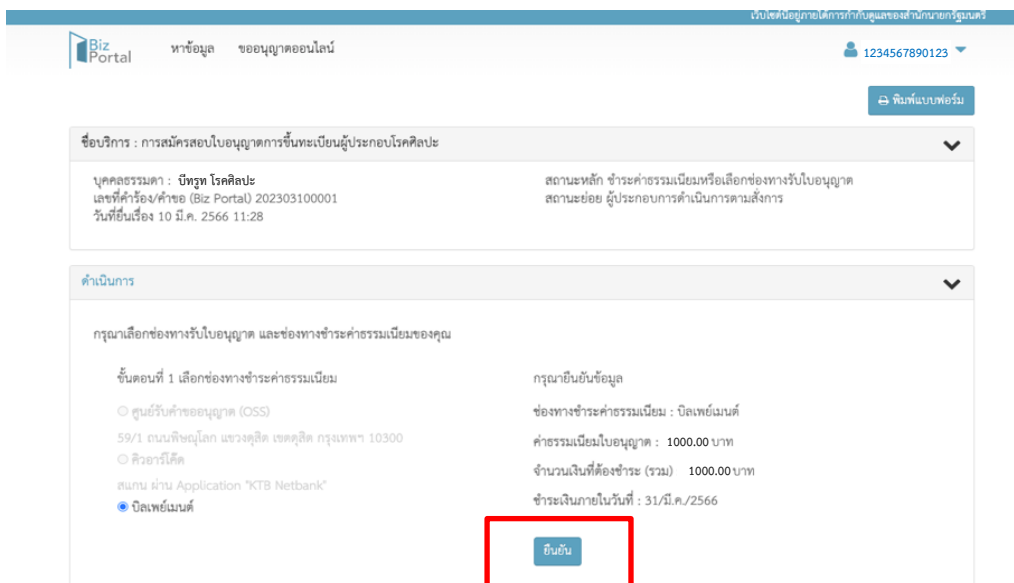


32. ให้ท่านเข้าสู่ระบบอีกครั้งที่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th/> เลือก “ติดตามสถานะ” จากนั้นเลือก “ดูรายละเอียด”

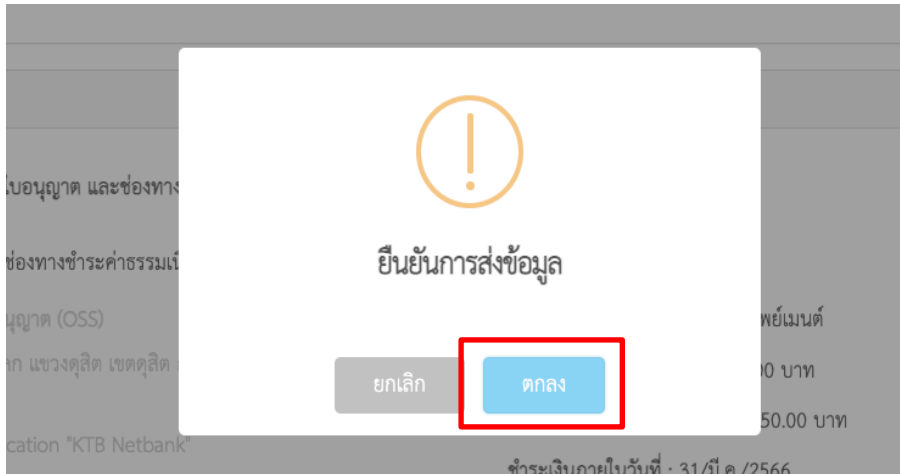
ขั้นตอนการลงทะเบียนและสมัครสอบขึ้นทะเบียน



33. เลือก “ยืนยัน” เพื่อเข้าสู่ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม



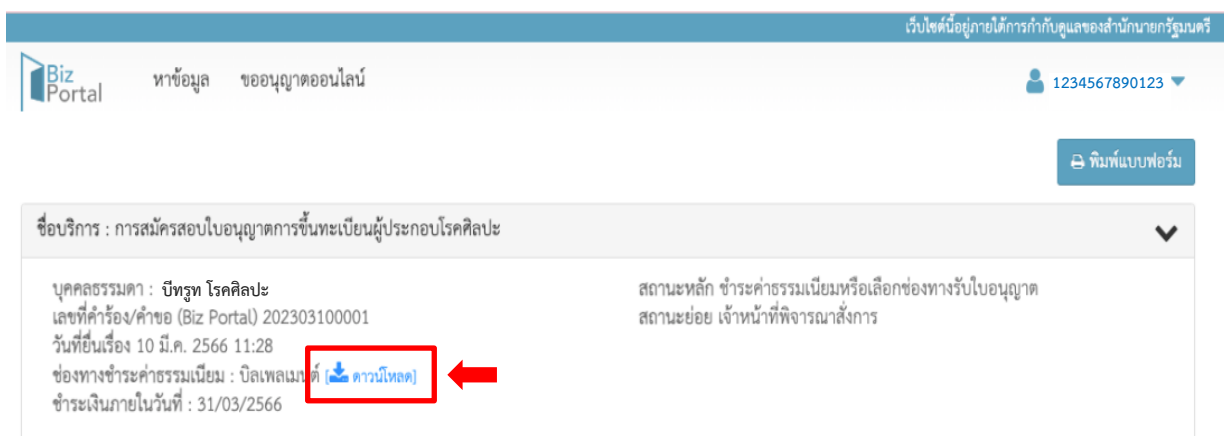
34. เลือก “ตกลง” เพื่อยืนยันการส่งข้อมูลอีกครั้ง



35. กด “ยืนยัน” อีกครั้ง



36. กด “ดาวน์โหลด” บิลเฟลเมนต์ เพื่อดาวน์โหลดบิลการชำระเงิน ภายในระยะเวลาที่กำหนด



37. ผู้ยื่นคำขอสามารถเลือกช่องทางการชำระค่าธรรมเนียมได้ตามช่องทางที่สะดวก

