



## คำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

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

## ๑. ข้าพเจ้า

☐ ชื่อ ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปีบัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....  
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
มือถือ..... โทรสาร..... E-mail .....☐ นิติบุคคล ชื่อ .....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....  
E-mail ..... โดย ..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต สัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัว  
คนต่างด้าว เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....๒. ขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ☐ ประเภทไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน  
☐ ประเภทมีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ..... ที่ชั้น ..... สาขา ..... ชื่อสถานพยาบาลสัตว์.....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....โดยมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ .....  
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น ..... สาขา ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....  
วันหมดอายุ ..... และมีผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ ชื่อ .....  
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น ..... สาขา ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....  
วันหมดอายุ .....

หมายเหตุ : ถ้ามีผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์มากกว่า ๑ คน ให้แจ้งเพิ่มเติมตามแบบแนบท้ายนี้

๓. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

☐ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว/ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)

☐ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

☐ สำเนาคำขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

☐ หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์และสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ของผู้ซึ่งจะเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ทุกคน

☐ หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

☐ ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ฉบับเดิม (กรณีย้ายสถานพยาบาลสัตว์)

☐ สำเนาวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร จากสัตวแพทยสภา (กรณีสาขาเฉพาะทาง)

☐ เอกสารหรือหนังสือตอบรับจากหน่วยงานที่กำกับจดทะเบียน หรือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

☐ เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล หนังสือมอบอำนาจ

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

☐ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก

☐ เคยได้รับโทษจำคุกและพ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี

☐ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

☐ ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

☐ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

รายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

๑. ชื่อ .....  
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น ..... สาขา ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....  
วันหมดอายุ .....
๒. ชื่อ .....  
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น ..... สาขา ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....  
วันหมดอายุ .....
๓. ชื่อ .....  
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น ..... สาขา ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....  
วันหมดอายุ .....
๔. ชื่อ .....  
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น ..... สาขา ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....  
วันหมดอายุ .....