

ได้ตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์
ของคำขอและเอกสารต่างๆแล้ว

เลขาธิการสัตวแพทยสภา



UPDATE 1/7/64

สพ.สภ.1.1

เลขที่ใบเสร็จ.....วันที่...../...../.....
จำนวนเงิน.....
ลงชื่อ.....
หมายเหตุ.....

คำขอสมัครเป็นสมาชิกและขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)..... Line ID

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....E-mail address.....

ที่อยู่(ตามทะเบียนบ้าน) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทร.มือถือ.....โทร.ฉุกเฉิน.....

ที่อยู่(ที่ทำงาน) ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ติดต่อเพื่อส่งเอกสาร ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ที่ทำงาน ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

หลักฐานที่ยื่นพร้อมคำขอนี้ :

- (1) สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ในกรณีที่ยื่นด้วยตัวเอง ณ สำนักงานสัตวแพทยสภา
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ในกรณีที่ไม่สามารถมาได้ด้วยตัวเอง หรือแนบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์
- (3) รูปถ่ายปัจจุบันไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 4x5 ซม. จำนวน 2 รูป **พื้นหลังสีขาว** ถ่ายครึ่งตัว หน้าตรงแต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ไม่ใช้รูปสติ๊กเกอร์หรือโฟรอลอยด์
- (4) หลักฐานการศึกษา : สำเนาใบปริญญาโดยรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาให้ใช้ใบรับรองจบจากสภามหาวิทยาลัย ฉบับจริง)
- (5) ใบผ่านการสอบประเมินความรู้ความสามารถขั้นพื้นฐานการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ หมวด 2 และหมวด 3
- (6) ค่าขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,000.- บาท และค่าขึ้นทะเบียนใบอนุญาตฯ 5,000.- บาท **รวมเป็นเงิน 6,000.- (หกพันบาทถ้วน)**

(ประกาศตามราชกิจจานุเบกษา เล่ม 137 ตอนที่ 55ก ณ วันที่ 14 กรกฎาคม 2563)

ชำระเงินด้วยตนเองหรือผ่านธนาคาร ดังนี้

1. เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ ค่าธรรมเนียม 10 บาท ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท ต่อ 1 รายการ
2. ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ (COMP CODE: 0932) ค่าธรรมเนียม 15 บาท
3. ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ ชื่อบัญชีสัตวแพทยสภา เลขที่บัญชี 026-1-10509-8) ค่าธรรมเนียม 10/20 บาท
(ถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

(กรณีชำระเงินที่ ธ.ไทยพาณิชย์ หรือ ธ.กสิกรไทย ให้ Download ใบส่งจ่าย (Pay In) โดยระบุ Ref:1 เป็นเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)

ส่งคำขอ/หลักฐาน/สำเนาการโอนเงินมาที่สำนักงานสัตวแพทยสภา **เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-2017-0700-8 โทรสาร. 0-2017-0709**

“ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นและเอกสารประกอบคำขอเป็นความจริง และถูกต้องตรงกับต้นฉบับทุกประการ
หากข้อความและเอกสารดังกล่าวไม่เป็นความจริงหรือไม่ถูกต้องตรงกับต้นฉบับแล้ว
ข้าพเจ้ายินยอมให้สัตวแพทยสภาดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที ”

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)



ส่วนของผู้ฝาก

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน




สัตวแพทยสภา

VETERINARY COUNCIL OF THAILAND

สำนักงานสัตวแพทยสภา : 68/8 หมู่ 1 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0-2017-0700-8 โทรสาร : 0-2017-0709

สาขาที่รับฝาก..... วันที่

เพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทยสภา เลขที่ผู้เสียภาษีอากร 0994000072635

- ☐  ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท ต่อ 1 รายการ
- ☐  ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท)
- ☐  ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)

(ธนาคารกรุงศรีอยุธยาชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

ชื่อผู้ฝาก
IDบัตรประชาชน/รหัสสมาชิก/สถาบัน (Ref No.1)
รหัสกิจกรรม (Ref No.2)0001.....

หมายเลขเช็ค Cheque	ลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร Drawee Bank	สาขา Branch	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Bath)

<input type="radio"/> เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in words (หกพันพันบาทถ้วน)	6,000
--------------------------------------	---	-------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

*สำหรับธนาคารไทยพาณิชย์ ไม่สามารถชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารได้



ส่วนของผู้ฝาก

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน




สัตวแพทยสภา

VETERINARY COUNCIL OF THAILAND

สำนักงานสัตวแพทยสภา : 68/8 หมู่ 1 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0-2017-0700-8 โทรสาร : 0-2017-0709

สาขาที่รับฝาก..... วันที่

เพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทยสภา เลขที่ผู้เสียภาษีอากร 0994000072635

- ☐  ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ((10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท ต่อ 1 รายการ
- ☐  ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท)
- ☐  ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)

(ธนาคารกรุงศรีอยุธยาชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

ชื่อผู้ฝาก
IDบัตรประชาชน/รหัสสมาชิก/สถาบัน (Ref No.1)
รหัสกิจกรรม (Ref No.2)0001.....

หมายเลขเช็ค Cheque	ลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร Drawee Bank	สาขา Branch	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Bath)

<input type="radio"/> เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in words (หกพันบาทถ้วน)	6,000
--------------------------------------	--	-------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน