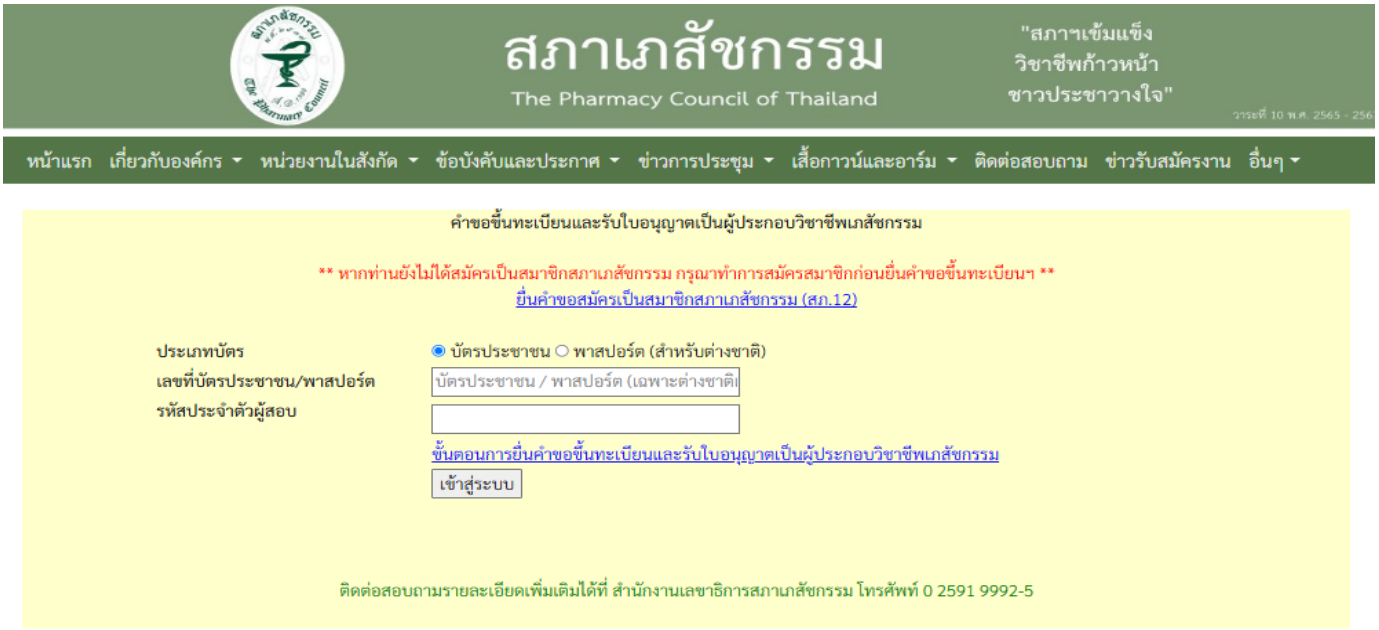
ขั้นตอนการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

1. เข้าไปที่เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม https://www.pharmacycouncil.org

2. เลือก “**สภ.12 / สภ.17**”



3. กรอกเลขที่บัตรประชาชน และรหัสประจำตัวผู้สอบ แล้วกดปุ่ม “**เข้าสู่ระบบ**”

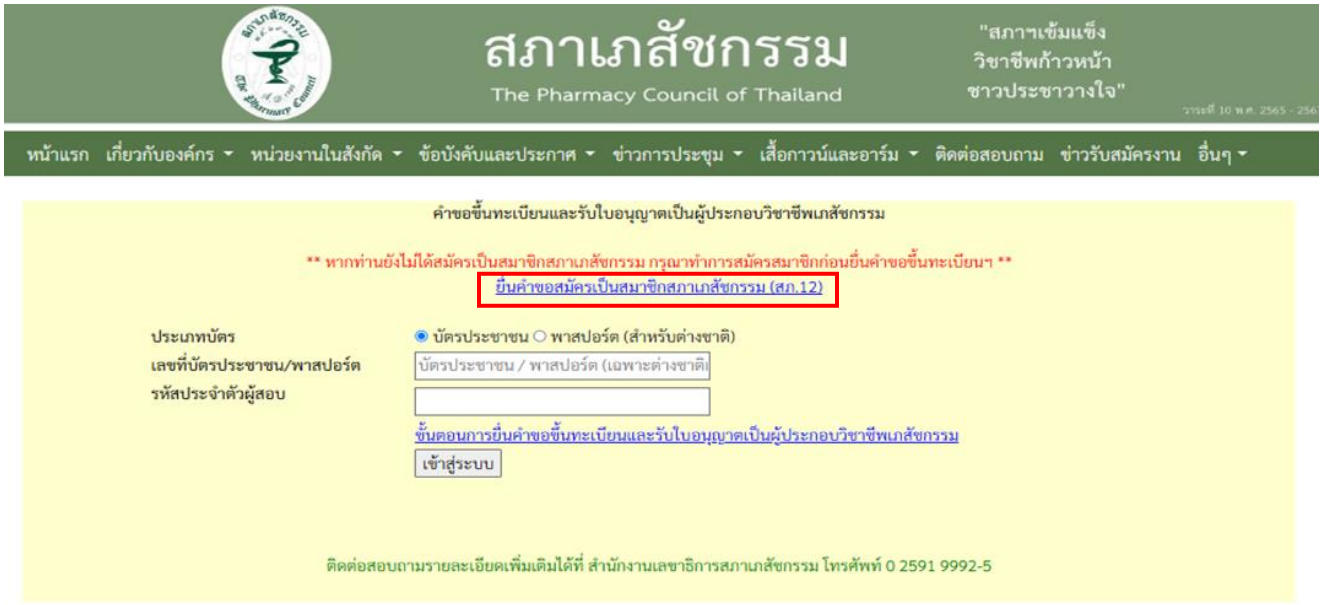


3.1 **กรณีไม่เคยสมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรม**

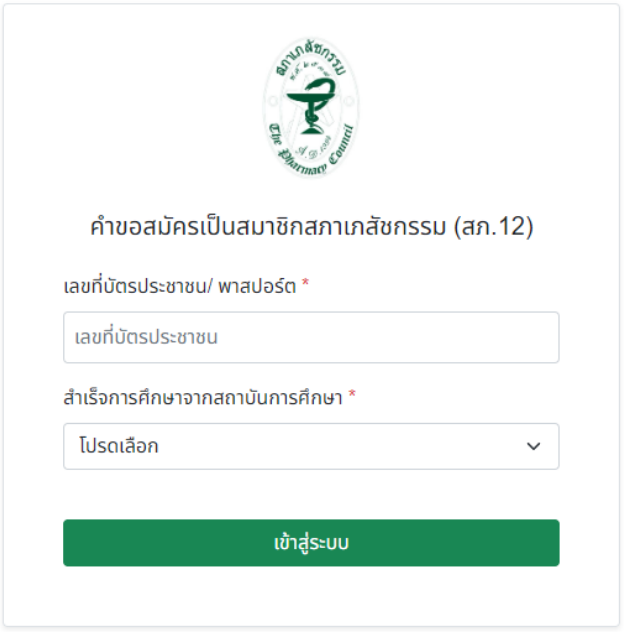
ให้ดำเนินการยื่นคำขอสมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรม (สภ.12) ก่อน ดังนี้

** กรุณายื่นคำขอสมัครเป็นสมาชิกเภสัชกรรม (สภ.12) ให้เรียบร้อยก่อน ทำการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (สภ.17) **

3.1.1) เลือก “**ยื่นคำขอสมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรม (สภ.12)**”



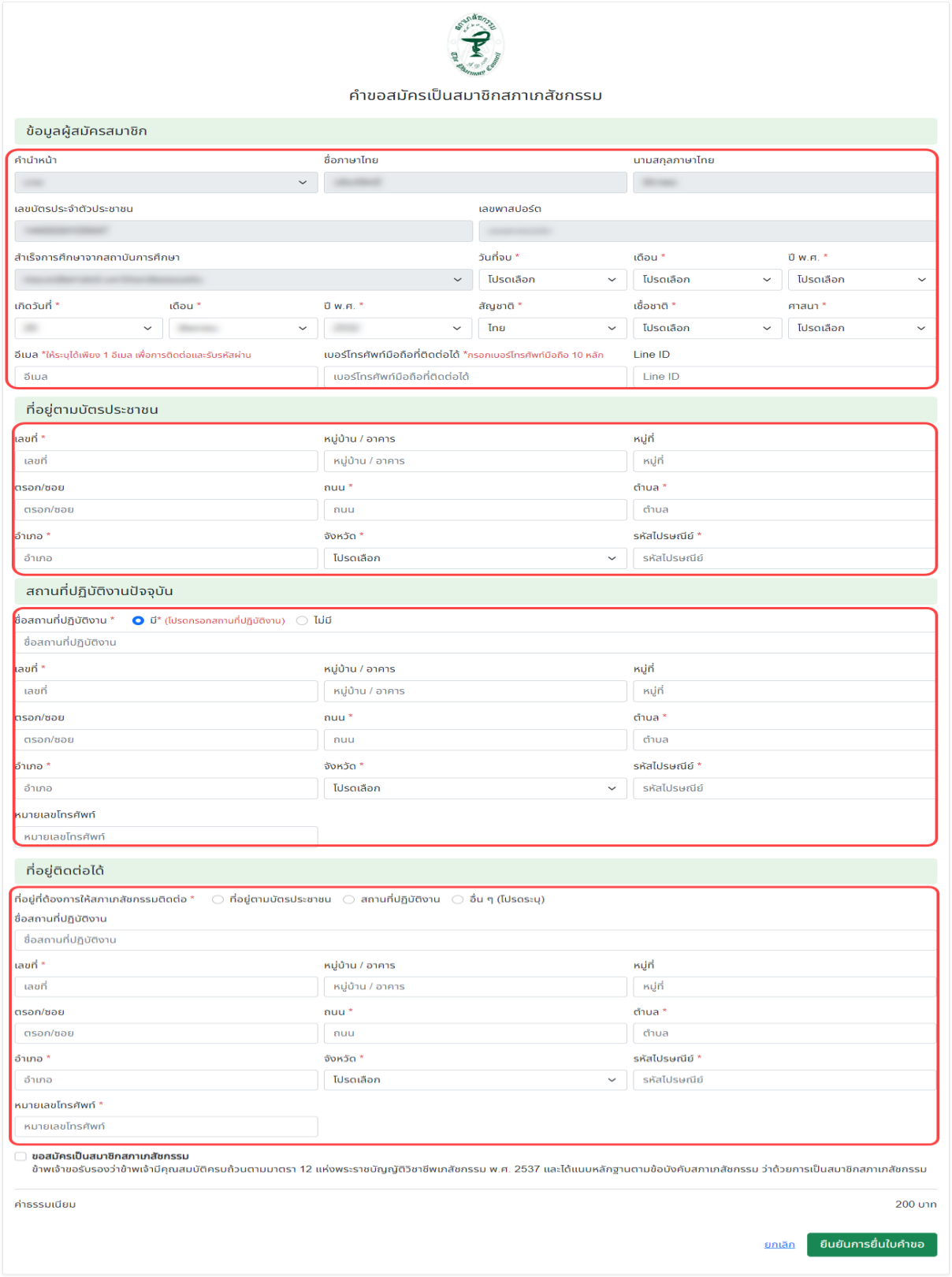
3.1.2) กรอกเลขที่บัตรประชาชน หรือ พาสปอร์ต (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) และสถาบันที่จบการศึกษา แล้วกดปุ่ม “**เข้าสู่ระบบ**”



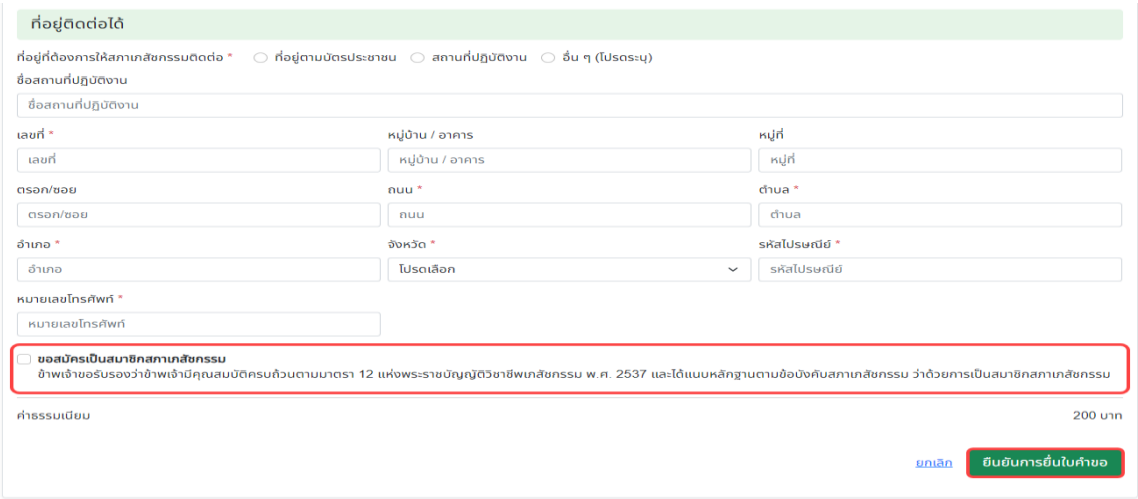


3.1.3) ตรวจสอบข้อมูลผู้สมัครและกรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน ประกอบด้วย

1. ข้อมูลผู้สมัครสมาชิก
2. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน
3. สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน
4. ที่อยู่ติดต่อได้

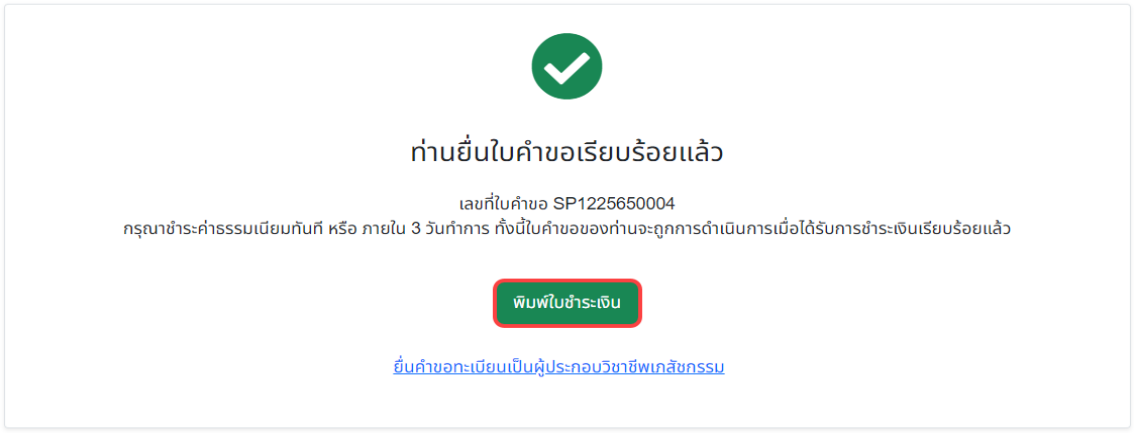


3.1.4) เลือกขอสมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรม แล้วกดปุ่ม **“ยืนยันการยื่นใบคำขอ”**

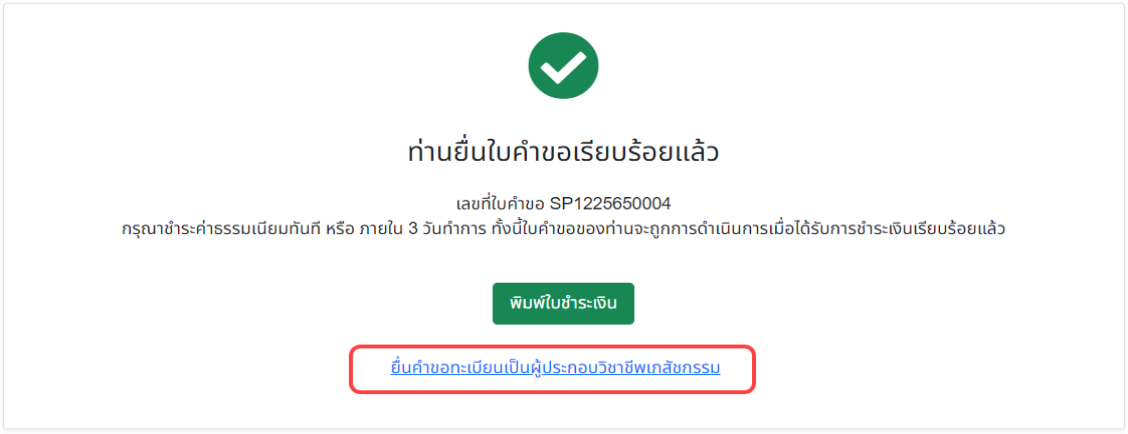


3.1.5) กดปุ่ม **“พิมพ์ใบชำระเงิน”** และชำระค่าธรรมเนียม

(สามารถชำระเงินได้ทันทีผ่าน Mobile Banking ทุกธนาคาร หรือ นำไปชำระภายหลังเป็นเงินสดได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยเท่านั้น)



3.1.6). เลือก **“ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม” ต่อได้ทันที**



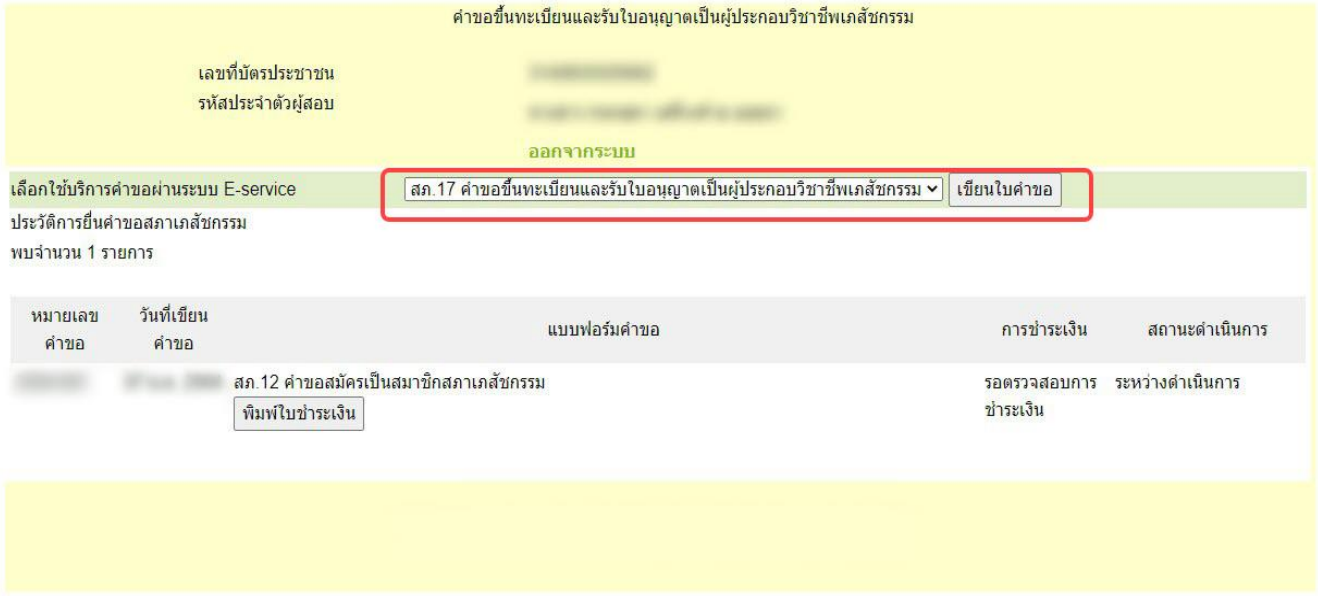
3.2 **กรณีสมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรมแล้ว**

ให้ **“ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม”**

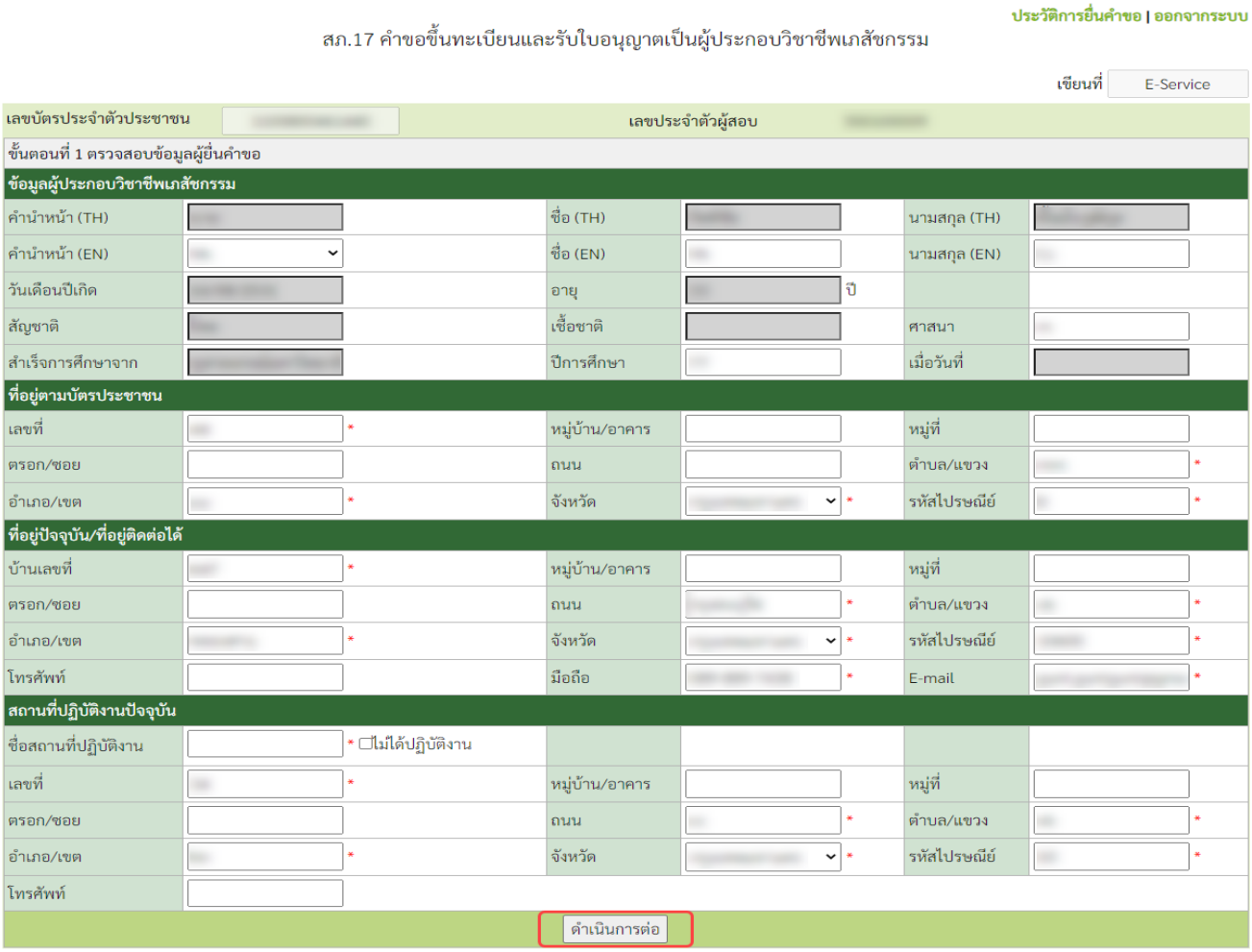
4. เลือกประเภทบัตร กรอกเลขที่บัตรประชาชน หรือ พาสปอร์ต (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) และรหัสประจำตัวผู้สอบ แล้วกดปุ่ม **“เข้าสู่ระบบ”**



5. กดปุ่มเขียนใบคำขอ **“สภ.17 คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม”**

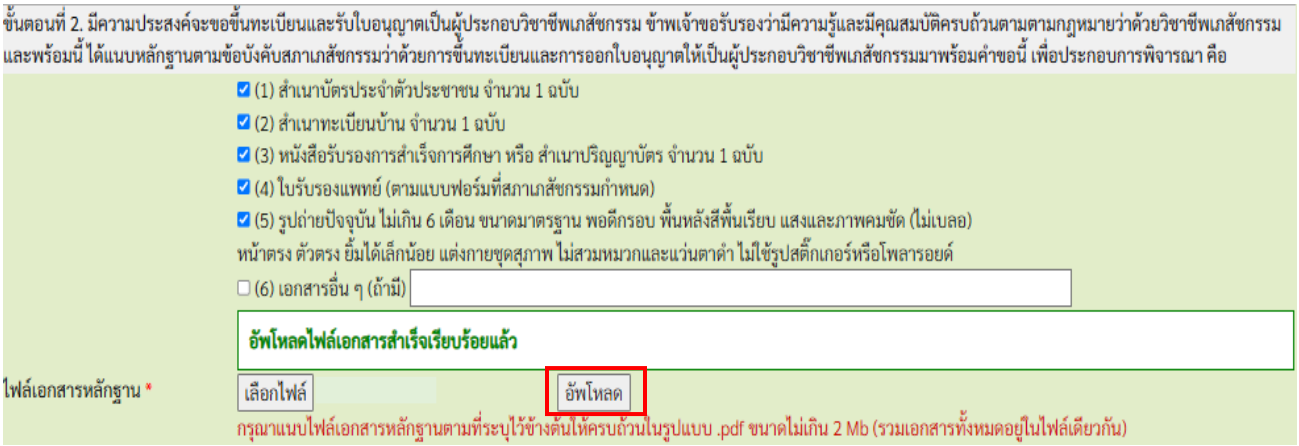


6. ตรวจสอบและกรอกข้อมูลผู้ยื่นคำขอ ให้ถูกต้องครบถ้วน แล้วกดปุ่ม **“ดำเนินการต่อ”**



7. กดปุ่ม **“Choose File”** เพื่อเลือกไฟล์เอกสารหลักฐาน แล้วกดปุ่ม **“อัพโหลด”**

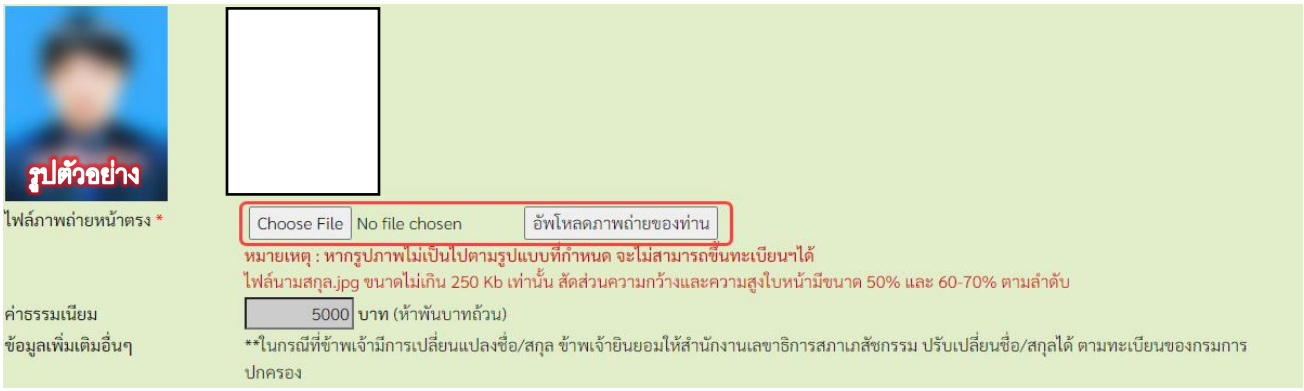
โดยเอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการยื่นคำขอฯ นั้น **ให้รวมเอกสารทั้งหมดอยู่ในไฟล์เดียวกัน ในรูปแบบ .pdf**



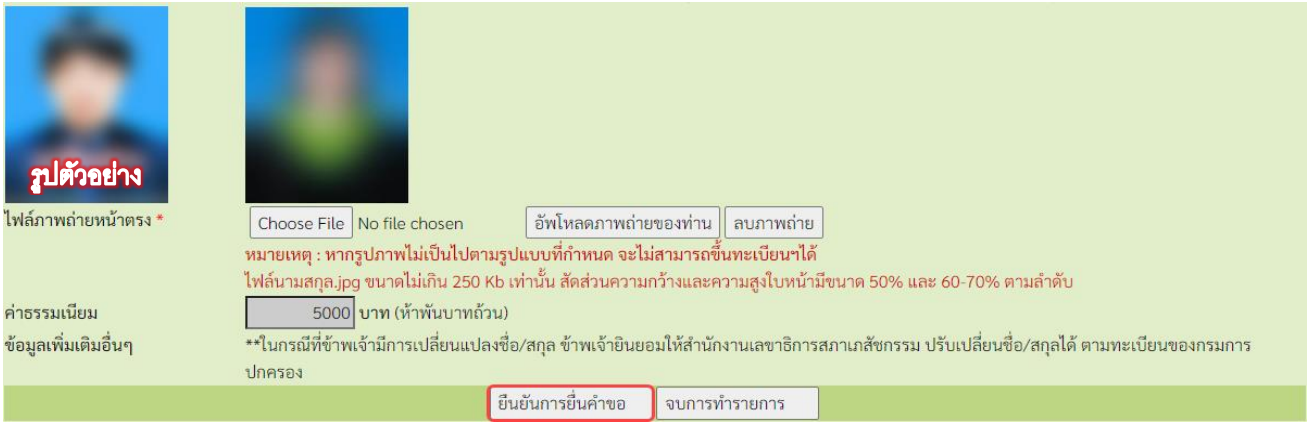
8. กดปุ่ม “Choose File” เลือกไฟล์รูปถ่าย (นามสกุล .jpg ตัวเล็กเท่านั้น) แล้ว กดปุ่มอัพโหลด

****ข้อควรปฏิบัติในการแนบรูปถ่าย เพื่อติดใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม****

ภาพต้องพอดีกรอบ (สัดส่วนภาพให้อยู่ประมาณช่วงหน้าอก ตามรูปตัวอย่าง) ต้องไม่เห็นขอบ หรือ กรอบของภาพ พื้นหลังสีพื้นเรียบ แสง และ ภาพคมชัด หน้าตรง ตัวตรง ยิ้มได้เล็กน้อย แต่งกายชุดสุภาพ ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ไม่ใช้รูปสติ๊กเกอร์หรือโพลารอยด์



9. เมื่อรูปถ่ายของท่านปรากฏแล้ว ให้กดปุ่ม “ยืนยันการยื่นคำขอ”

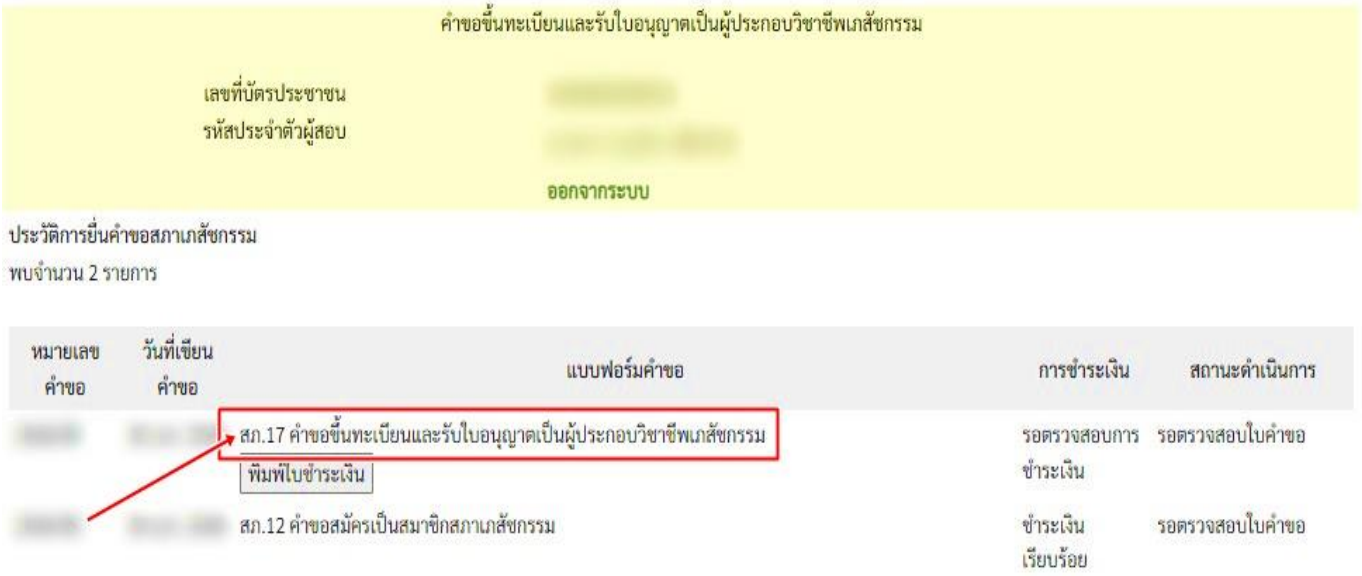


10. กดปุ่ม “**บันทึกข้อมูล และ กดปุ่ม พิมพ์ใบชำระเงิน**” และชำระค่าธรรมเนียม

(สามารถชำระเงินได้ทันทีผ่าน Mobile Banking ทุกธนาคาร หรือ
นำไปชำระภายหลังเป็นเงินสดได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยเท่านั้น)



กรณี : หากท่านติดปัญหาในการกรอกคำขอขึ้นทะเบียนฯ สภ.17 ท่านสามารถเข้าไปแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้ โดยกดไปที่ชื่อคำขอ สภ.17 (คำขอเดิมที่หน้าประวัติการยื่นฯ) เพื่อเข้าไปแก้ไขใหม่อีกครั้ง



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม

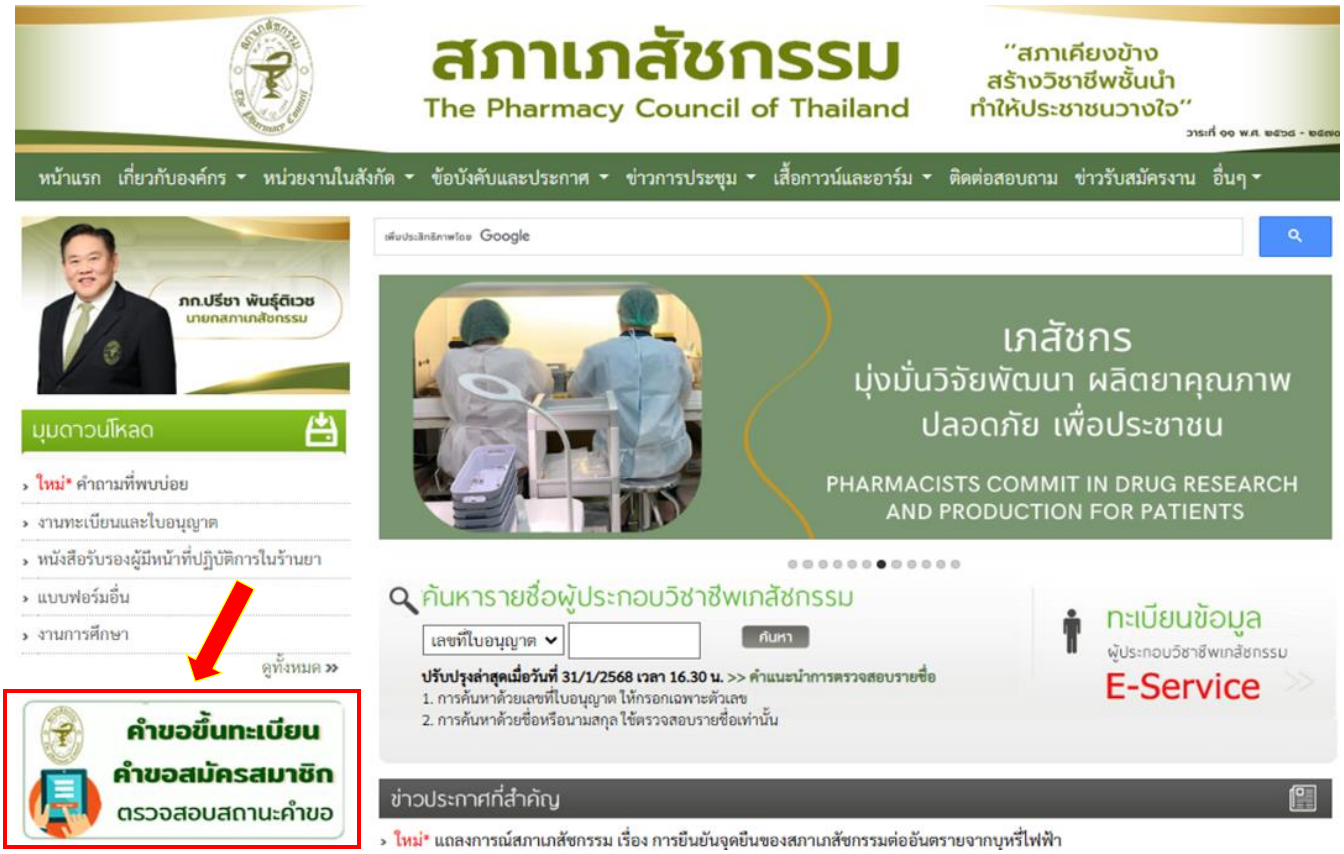


เวลาทำการ 08.30 – 16.30 น.

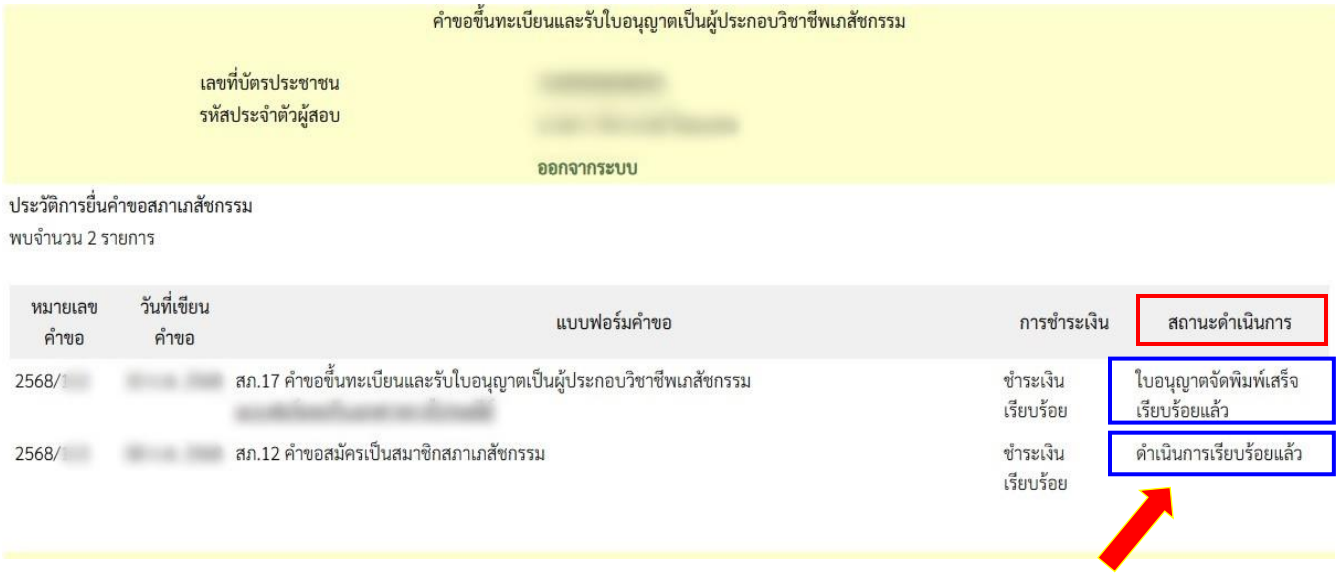
โทรศัพท์ 0 2591 9992 (คู่สายอัตโนมัติ) กด 1

ท่านสามารถตรวจสอบสถานะใบคำขอฯ ได้ด้วยตนเอง โดยเข้าไปที่เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม

https://www.pharmacycouncil.org แล้วกดไปที่ **“ตรวจสอบสถานะคำขอ”**



เมื่อเข้าสู่ระบบเรียบร้อยแล้ว จะแสดงสถานะใบคำขอของท่านดังรูปภาพด้านล่าง

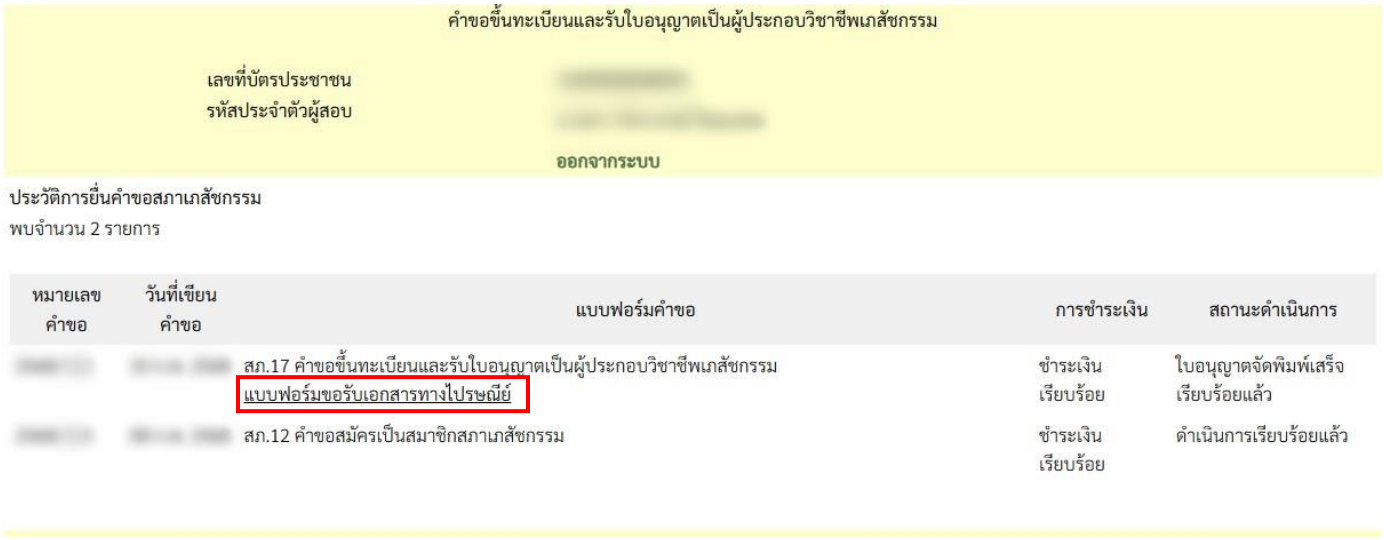


เพิ่มเติม ** กรณี ประสงค์จะให้สภาฯ จัดส่งใบอนุญาตฯ ทางไปรษณีย์ **

หมายเหตุ : ระบบแบบฟอร์มขอรับเอกสารทางไปรษณีย์ จะปรากฏก็ต่อเมื่อช่องสถานะดำเนินการ เปลี่ยนเป็น “ใบอนุญาตจัดพิมพ์เสร็จเรียบร้อยแล้ว” เท่านั้น

1. เข้าไปที่เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม โดยกดไปที่ 

เมื่อเข้าสู่ระบบเรียบร้อยแล้ว ท่านจะเห็นแบบฟอร์มคำขอที่ท่านยื่นไว้ ให้กดไปที่ **“แบบฟอร์มขอรับเอกสารทางไปรษณีย์”**



คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

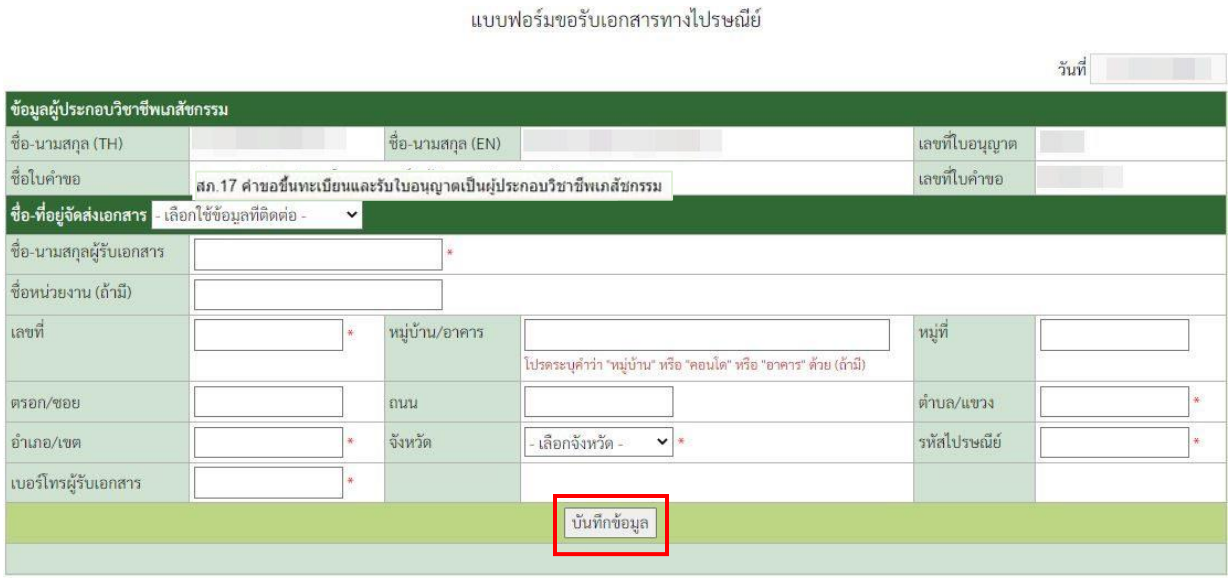
เลขที่บัตรประชาชน
รหัสประจำตัวผู้สอบ

ออกจากระบบ

ประวัติการยื่นคำขอสภาเภสัชกรรม
พบจำนวน 2 รายการ

หมายเลขคำขอ	วันที่เขียนคำขอ	แบบฟอร์มคำขอ	การชำระเงิน	สถานะดำเนินการ
[redacted]	[redacted]	สภ.17 คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม แบบฟอร์มขอรับเอกสารทางไปรษณีย์	ชำระเงินเรียบร้อย	ใบอนุญาตจัดพิมพ์เสร็จเรียบร้อยแล้ว
[redacted]	[redacted]	สภ.12 คำขอสมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรม	ชำระเงินเรียบร้อย	ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

2. กรอกข้อมูลผู้ขอรับใบอนุญาตทางไปรษณีย์ และ กด “บันทึกข้อมูล”

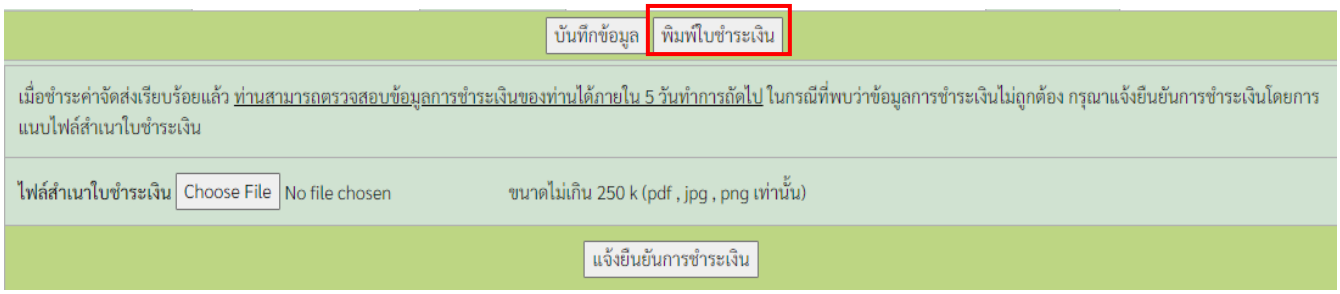


แบบฟอร์มขอรับเอกสารทางไปรษณีย์

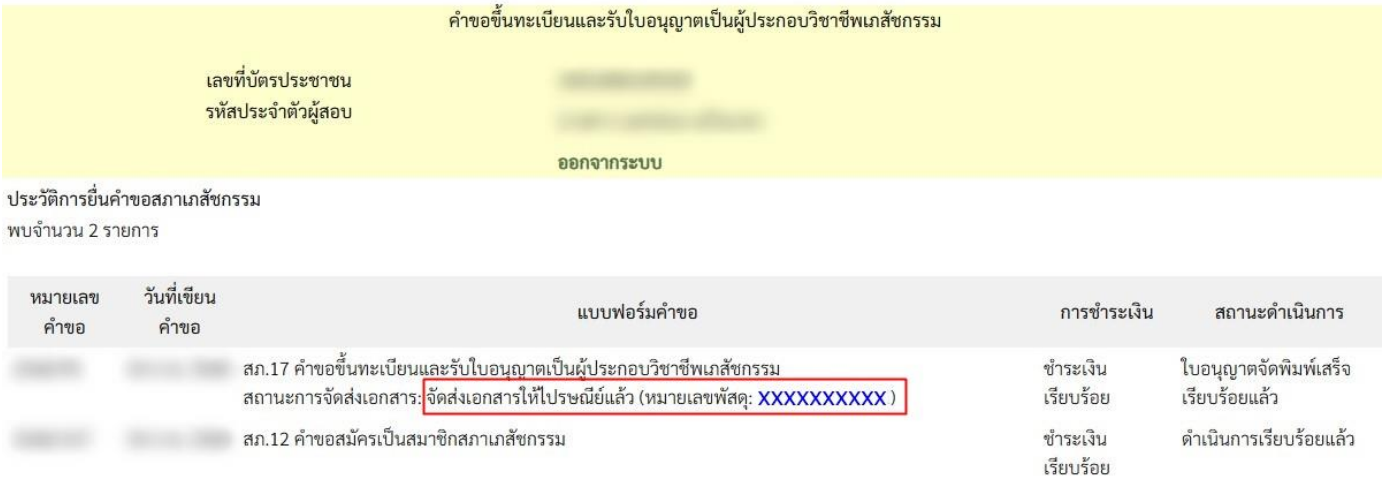
วันที่

ข้อมูลผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม					
ชื่อ-นามสกุล (TH)		ชื่อ-นามสกุล (EN)		เลขที่ใบอนุญาต	
ชื่อใบคำขอ	สภ.17 คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม			เลขที่ใบคำขอ	
ชื่อ-ที่อยู่จัดส่งเอกสาร - เลือกใช้ข้อมูลที่ติดต่อ -					
ชื่อ-นามสกุลผู้รับเอกสาร	*				
ชื่อหน่วยงาน (ถ้ามี)					
เลขที่	*	หมู่บ้าน/อาคาร	โปรดระบุคำว่า "หมู่บ้าน" หรือ "คอนโด" หรือ "อาคาร" ด้วย (ถ้ามี)	หมู่ที่	
ตรอก/ซอย		ถนน		ตำบล/แขวง	*
อำเภอ/เขต	*	จังหวัด	- เลือกจังหวัด - *	รหัสไปรษณีย์	*
เบอร์โทรผู้รับเอกสาร	*				
บันทึกข้อมูล					

3. เมื่อยื่นคำขอรับเอกสารทางไปรษณีย์แล้ว ให้กดปุ่ม **“พิมพ์ใบชำระเงิน”** เพื่อชำระค่าธรรมเนียม (สามารถชำระเงินได้ทันทีผ่าน Mobile Banking ทุกธนาคาร หรือ นำไปชำระภายหลังเป็นเงินสดได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย)



4. ท่านสามารถตรวจสอบหมายเลขพัสดุได้ด้วยตนเอง โดยไปที่รายการคำขอ ที่ท่านได้ยื่นคำขอไว้ ระบบจะแสดงหมายเลขพัสดุของท่านตามรูปภาพด้านล่าง



ติดต่อสอบถามได้ที่ ฝ่ายทะเบียนและใบอนุญาต สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม

เวลาทำการ 08.30 – 16.30 น.

โทรศัพท์ 0 2591 9992 (คู่สายอัตโนมัติ) กด 1