



คำขอการรับรองปริญญา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่/หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
เป็น.....(ผู้จัดการ/คณบดี/นักศึกษา) ของสถาบันการศึกษาเภสัชศาสตร์ชื่อ

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่/หมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ประเทศ..... หมายเลขโทรศัพท์..... ซึ่งทำการสอนในระดับ.....
สาขา..... มีความประสงค์ขอยื่นคำขอต่อคณะกรรมการสภาเภสัชกรรมเพื่อขอให้รับรอง
ปริญญาของสถาบันการศึกษาดังกล่าวตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ.๒๕๓๗ พร้อมคำขอนี้ได้แนบ
หลักฐานและเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- (1) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- (2) หลักสูตรการศึกษาและรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง มคอ.2 จำนวน 1 ฉบับ **หากรายละเอียดของหลักสูตร
ไม่ได้เป็นฉบับภาษาอังกฤษ ต้องทำการแปลให้เป็นภาษาอังกฤษจากหน่วยงานที่ได้รับความเชื่อถือ
และการแปลต้องได้รับการรับรองจากสถาบันที่ได้รับการยอมรับทางการศึกษา**
- (3) สำเนาใบปริญญา ประกาศนียบัตรทางเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน 1 ฉบับ **พร้อมหลักฐานฉบับจริงมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย**
- (4) สำเนาหนังสือแสดงผลการศึกษาตามหลักสูตร (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ **พร้อมหลักฐานฉบับจริงมา
แสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย**
- (5) รายละเอียดเกี่ยวกับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศที่ศึกษา
- (6) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว จำนวน 2 ใบ ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน สีหรือขาวดำ
- (7) สำเนาวุฒิการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าได้ชำระ/ส่ง ค่าธรรมเนียมค่าคำขอรับรองปริญญาฯ พร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว ดังนี้
ค่าคำขอรับรองปริญญาของผู้สำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์จากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ

 กรณีเป็นคนไทย 20,000 บาท กรณีเป็นคนต่างประเทศ 50,000 บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)