



คำขอการรับรองปริญญา

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..... ซึ่งทำการสอนระดับ.....
 สาขา..... มีความประสงค์ขอยื่นคำขอต่อคณะกรรมการสภาเภสัชกรรมเพื่อ
 ขอให้รับรองปริญญาของสถาบันการศึกษาดังกล่าวตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗
 พร้อมกับคำขอนี้ได้แนบหลักฐานและเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- 1) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ ยกเว้นกรณีสถาบันการศึกษาเป็นผู้ยื่นคำขอ
- 2) หลักสูตรการศึกษาและรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง
- 3) สำเนาใบปริญญา ประกาศนียบัตรทางเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
 ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมพร้อมหลักฐานฉบับจริง หรือตัวอย่างของหลักฐานดังกล่าว
 จากกรณีสถาบันการศึกษาเป็นผู้ยื่นขอการรับรองปริญญา
- 4) ใบแจ้งผลการเรียนรายวิชาตามหลักสูตร (Transcript) พร้อมหลักฐานฉบับจริง หรือตัวอย่าง
 ของหลักฐานดังกล่าวกรณีสถาบันการศึกษาเป็นผู้ยื่นขอการรับรองปริญญา
- 5) เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าได้ชำระ/ส่ง ค่าธรรมเนียมการรับรองปริญญา จำนวน.....บาท พร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)