



### คำขอหนังสือรับรองผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)..... อายุ..... ปี

บัตรประจำตัวสมาชิกสภาเภสัชกรรม เลขที่.....-..... ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

สมาชิกสภาเภสัชกรรมเลขที่.....-..... เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมใบอนุญาตที่ ภ.....

หมายเลขโทรศัพท์..... Email.....

โปรดเลือกช่องทางการรับหนังสือรับรองผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรมเมื่อเสร็จแล้ว เลือกช่องทางเดียว

ติดต่อขอรับเองที่สภาเภสัชกรรม       จัดส่งตามที่อยู่ปัจจุบัน       จัดส่งสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

\*\* บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

\*\* สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะยื่นคำขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

เพราะ.....

.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการขึ้นทะเบียน และการออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมมาพร้อมคำขอนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
4. ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นดำ ขนาด 1 นิ้ว  
ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ภาพ
5. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

\*\* ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมหนังสือรับรองฯ เป็นเงิน 200 บาท พร้อมคำขอนี้ ด้วยแล้วเมื่อดำเนินการเสร็จต้องการให้จัดส่งกลับ โปรดชำระค่าไปรษณีย์ 50 บาท

ลายมือชื่อผู้ที่ยื่นคำขอ .....

วันที่ยื่นคำขอ .....