

ข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต แบบและประเภทใบอนุญาต ของผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต แบบและประเภทใบอนุญาต ของผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม เกี่ยวกับหลักเกณฑ์การขอเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล การเพิ่มยศ หรือการเพิ่มอภิไธย ให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ วรรคหนึ่ง (๔) (ณ) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบมาตรา ๒๗ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม โดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต แบบและประเภทใบอนุญาต ของผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๕ แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต แบบและประเภทใบอนุญาต ของผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๕ ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม ผู้ใดแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง ชื่อตัว ชื่อสกุล การเพิ่มยศ หรือการเพิ่มอภิไธย ให้ยื่นคำขอตามแบบ สภ.๒๒ ท้ายข้อบังคับนี้ต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- (๑) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรมฉบับจริง ของผู้ยื่นคำขอ
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๓) สำเนาใบสำคัญการสมรส กรณีขอเปลี่ยนชื่อสกุลเพราะการสมรส พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (๔) สำเนาหนังสือสำคัญการได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล การเพิ่มยศ หรือการเพิ่มอภิไธย แล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๖ แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต แบบและประเภทใบอนุญาต ของผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๖ เมื่อเลขาธิการได้รับคำขอและค่าธรรมเนียม คำขอเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล การเพิ่มยศ หรือการเพิ่มอภิไธยแล้ว ให้ดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลง ชื่อตัว ชื่อสกุล เพิ่มยศหรือเพิ่มอภิไธย ในทะเบียนและในใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมฉบับจริง ให้แก่ผู้ขอ โดยการแก้ไข ในใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมฉบับจริง ให้ทำการขีดฆ่าข้อความเดิมที่จะทำการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลง และพิมพ์หรือเขียนข้อความใหม่แทน และให้เลขาธิการเป็นผู้ลงนามกำกับกับการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงในใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมฉบับจริง

ในกรณีที่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมฉบับจริงได้เคยมีการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงมาแล้ว ผู้ยื่นคำขอต้องดำเนินการยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตตามแบบ สภ.๒๑ ด้วย และให้เลขาธิการดำเนินการออกใบแทนใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอ และให้เลขาธิการทำการเก็บใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมฉบับเดิมไว้”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกแบบคำขอเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล การเพิ่มยศ หรือการเพิ่มอภิไธย ตามแบบ สภ.๒๒ ท้ายข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต แบบและประเภทใบอนุญาต ของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๘ และให้ใช้แบบคำขอแก้ไขหรือเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล การเพิ่มยศ หรือการเพิ่มอภิไธย ตามแบบ สภ.๒๒ ท้ายข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

นิลสุวรรณ ลีลารัตน์

นายกสภาเภสัชกรรม



คำขอเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล เพิ่มยศ หรือเพิ่มอภิไธย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อและสกุลเดิม นาย / นาง / นางสาว / ยศ)

อายุ ปี ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เลขที่ ภ.

หมายเลขโทรศัพท์..... Email.....

มีความประสงค์ที่จะ เปลี่ยนคำนำหน้า เป็น นาง นางสาว (คำนำหน้าใหม่) เปลี่ยนชื่อตัว เป็น..... (ชื่อใหม่) เปลี่ยนนามสกุล เป็น..... (นามสกุลใหม่) เพิ่มยศ เป็น..... (ยศใหม่) เพิ่มอภิไธย เป็น..... (อภิไธยใหม่)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต แบบและประเภทใบอนุญาต ของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม มาพร้อมคำขอนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

1. ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมฉบับจริง ของผู้ยื่นคำขอ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส กรณีขอเปลี่ยนชื่อสกุลเพราะการสมรส พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาหนังสือสำคัญการได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล การเพิ่มยศ หรือการเพิ่มอภิไธย แล้วแต่กรณี

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

5. ค่าธรรมเนียม

6. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

()

โปรดเลือกช่องทางการรับใบอนุญาตเมื่อแก้ไขเสร็จแล้ว เลือกช่องทางเดียว

รับเองที่สภาเภสัชกรรม จัดส่งตามที่อยู่ปัจจุบัน จัดส่งสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน..... เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

***กรณีมีความประสงค์ให้จัดส่งเอกสารตามที่อยู่ปัจจุบันหรือสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน โปรดชำระค่าไปรษณีย์
เป็นเงิน _____ บาท***