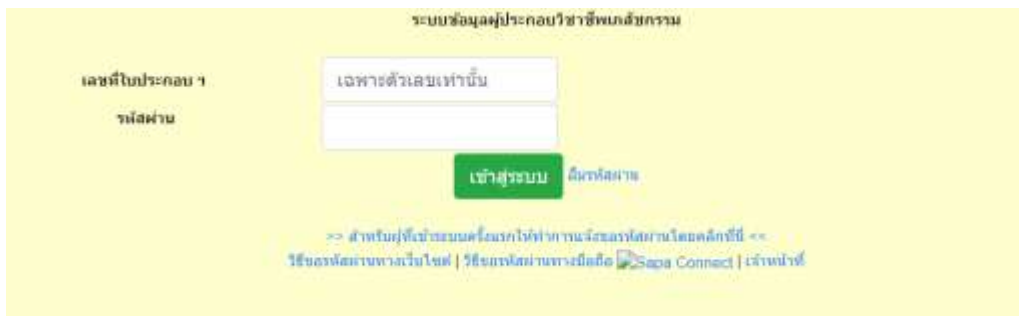


วิธีการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

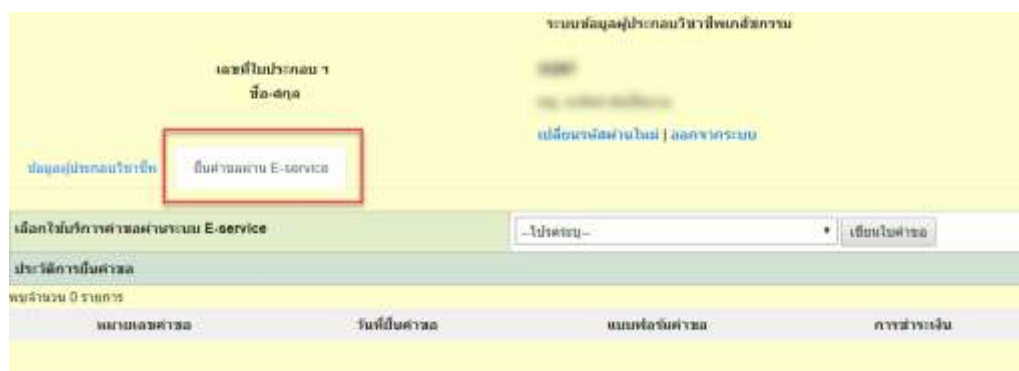
1. เข้าไปที่เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม www.pharmacycouncil.org
2. คลิกที่ทะเบียนข้อมูลผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม



3. กรอกเลขที่ใบประกอบฯ และรหัสผ่าน แล้วกดปุ่ม “เข้าสู่ระบบ”



4. เลือกยื่นคำขอผ่าน E-Service



- เลือกคำขอ “สภ.17/1 คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ 2) แบบมีเงื่อนไข 4 ปี” (ระบบจะแสดงรายการใบคำขอต่ออายุใบอนุญาตฯ ก่อนใบอนุญาตเต็มหมดอายุ 90 วัน)

ระบบข้อมูลผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

เลขที่ใบคำขอ : 171-2-01454-8
ชื่อ-สกุล : นายสมชาย ใจดี

เป็นคำขอ E-service

เลือกใบคำขอจากเมนูระบบ E-service : ใบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

ประเภทคำขอ : ใบคำขอต่ออายุใบอนุญาต

หมายเลขคำขอ	วันที่ยื่นคำขอ	แบบฟอร์มคำขอ	คำขอประเภท	สถานะคำขอ
171-2-01454-8	25/05/2564	สภ. 17/1 คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม	ใบคำขอต่ออายุใบอนุญาต	รอดำเนินการ

รายละเอียด : ใบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ 2) แบบมีเงื่อนไข 4 ปี
 หมายเหตุ : ผู้ยื่นคำขอต้องมีอายุครบ 18 ปีบริบูรณ์แล้ว และต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ 2) แบบมีเงื่อนไข 4 ปี
 สำเนาบัตรประชาชน (ฉบับที่ 2) 142-2-01454-8 ใบคำขอต่ออายุใบอนุญาต 142-1-06705-6 กรุงเทพฯ พร้อมแจ้งรายละเอียด เลขที่ใบอนุญาต ชื่อ-นามสกุล ชื่อผู้ให้คะแนน และเลขที่โทรศัพท์ พร้อมหลักฐานการโอนเงินให้สำนักงานเภสัชกรรมฯ เท่านั้น Email phatphat@pharmacy.com.th

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อได้ที่ : สำนักงานเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย โทรศัพท์ 080 285 8802 Email phatphat@pharmacy.com.th

- ตรวจสอบ/กรอกข้อมูลผู้ยื่นคำขอ แล้วกดปุ่ม “ดำเนินการต่อ”

สภ. 17/1 คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

หน้า 1 E-Service

เลขที่ใบคำขอ	เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อ	ชื่อ	ชื่อ
171-2-01454-8	171-2-01454-8	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี	นายสมชาย ใจดี
ชื่อผู้ยื่นคำขอ	ชื่อผู้ยื่นคำขอ	ชื่อ (TH)	ชื่อ (EN)	ชื่อ (TH)
นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล (TH)	นามสกุล (EN)	นามสกุล (TH)
วันเดือนปีเกิด	วันเดือนปีเกิด	วันเดือนปีเกิด	วันเดือนปีเกิด	วันเดือนปีเกิด
สัญชาติ	สัญชาติ	สัญชาติ	สัญชาติ	สัญชาติ
ส่วนกลางศึกษาเขต	ส่วนกลางศึกษาเขต	ส่วนกลางศึกษาเขต	ส่วนกลางศึกษาเขต	ส่วนกลางศึกษาเขต
สาขาปฏิบัติวิชาชีพ	สาขาปฏิบัติวิชาชีพ	สาขาปฏิบัติวิชาชีพ	สาขาปฏิบัติวิชาชีพ	สาขาปฏิบัติวิชาชีพ
ชื่อผู้ลงทะเบียน	ชื่อผู้ลงทะเบียน	ชื่อผู้ลงทะเบียน	ชื่อผู้ลงทะเบียน	ชื่อผู้ลงทะเบียน
เลขที่	เลขที่	เลขที่	เลขที่	เลขที่
เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ
ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต
ชื่อผู้ลงทะเบียน	ชื่อผู้ลงทะเบียน	ชื่อผู้ลงทะเบียน	ชื่อผู้ลงทะเบียน	ชื่อผู้ลงทะเบียน
เลขที่	เลขที่	เลขที่	เลขที่	เลขที่
เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ
ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต
โทรศัพท์	โทรศัพท์	โทรศัพท์	โทรศัพท์	โทรศัพท์
Line ID	Line ID	Line ID	Line ID	Line ID
สถานะที่ใช้ปฏิบัติงานปัจจุบัน	สถานะที่ใช้ปฏิบัติงานปัจจุบัน	สถานะที่ใช้ปฏิบัติงานปัจจุบัน	สถานะที่ใช้ปฏิบัติงานปัจจุบัน	สถานะที่ใช้ปฏิบัติงานปัจจุบัน
ชื่อสถานที่ใช้ปฏิบัติงาน	ชื่อสถานที่ใช้ปฏิบัติงาน	ชื่อสถานที่ใช้ปฏิบัติงาน	ชื่อสถานที่ใช้ปฏิบัติงาน	ชื่อสถานที่ใช้ปฏิบัติงาน
เลขที่	เลขที่	เลขที่	เลขที่	เลขที่
เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ	เลขที่/ชื่อ
ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต	ส่วนกลางเขต
โทรศัพท์	โทรศัพท์	โทรศัพท์	โทรศัพท์	โทรศัพท์

ดำเนินการต่อ

7. กดปุ่มเลือกไฟล์เอกสารหลักฐาน แล้วกด “อัปโหลด” โดยหลักฐานที่ใช้ประกอบการยื่นคำขอฯ ทั้งหมด ให้รวมเป็นไฟล์เดียวในรูปแบบ pdf



8. กดปุ่มเลือกไฟล์ภาพถ่าย (นามสกุล .jpg เท่านั้น) แล้วกด “อัปโหลด”



9. เมื่อดำเนินการตามข้อ 7 และ 8 เรียบร้อยแล้ว ให้กดปุ่ม “ยืนยันการยื่นคำขอ”



10. เมื่อยื่นคำขอแล้ว ให้กดปุ่ม “พิมพ์ใบชำระเงิน” โดยสามารถนำไปชำระได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา หรือชำระผ่านแอปพลิเคชัน Krungthai Next บน Smartphone



หมายเหตุ : ท่านสามารถตรวจสอบสถานะใบคำขอได้ด้วยตนเอง โดยไปที่รายการยื่นคำขอผ่าน E-Service ระบบจะแสดงสถานะใบคำขอของท่านตามรูปภาพด้านล่าง (ข้อมูลการชำระเงินสามารถตรวจสอบได้ภายในวันทำการถัดไป)

The screenshot shows a web interface for the Pharmacy Council of Thailand. At the top, there are tabs for 'ยื่นคำขอใบคำขอ' and 'ติดตามสถานะ E-service'. Below this is a search bar with a dropdown menu for 'ไปรษณีย์' and a 'เลือกใบคำขอ' button. A section titled 'ประวัติการยื่นคำขอ' contains a table with the following data:

หมายเลขคำขอ	วันที่ยื่นคำขอ	หมายเลขรับคำขอ	การชำระเงิน	สถานะดำเนินการ
2562/7	09 ต.ค. 2562	สก 17/1 ศาลากลางอำเภอหนองบัวลำภูเป็นอยู่ประจำกรมวิเทศสหการ	ตรวจสอบการชำระเงิน	ตรวจสอบใบคำขอ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อได้ที่สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม

โทรศัพท์ 080 285 8082

อีเมล : pharthetai@pharmacycouncil.org