สพส. ๑๒

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

แบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่ .....

.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ อายุ.....ปี

สัญชาติ .....อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย / ตรอก .....

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

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ .....

e-mail : ..... Line : .....

๒. มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภท

☐ กิจการสปา ☐ นวดเพื่อสุขภาพ ☐ นวดเพื่อเสริมความงาม

☐ กิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง ☐ กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน)

(๒) บัตรประจำตัวประชาชน

(๓) สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(๔) ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล เป็นต้น

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)