



## แบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาตสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม

- ขอรับใบอนุญาต  
 ขอต่ออายุใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เกิดวันที่.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ ( ทะเบียนบ้าน ).....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

วุฒิการศึกษา.....สถาบัน.....รุ่นที่.....

ที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ติดต่อ  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ที่ทำงาน  อื่นๆ

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....อี - เมล์.....

ใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง.....เลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่.....ใช้ได้จนถึงวันที่.....มีความประสงค์ ดังนี้

- ขอเข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตรสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มสาขา(ระบุ).....  
 ขอรับใบอนุญาตสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม  
 ขอต่ออายุใบอนุญาตสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- 1. ภาพถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 4. สำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง จำนวน 1 ฉบับ
- 5. ในกรณีขอต่ออายุใบอนุญาตสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม ต้องแนบใบอนุญาตฉบับที่หมดอายุ

( ลงชื่อ ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

...../...../.....

( ลงชื่อ ).....

(.....)

ผู้รับคำขอ

...../...../.....

**หมายเหตุ** แบบฟอร์มคำขอรับใบอนุญาตสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์ม (แบบ ค.พ.1) จำนวน 1 ฉบับ  
ต่อการสมัครฝึกอบรมฯ 1 สาขา