



ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๕๐

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลัน

ด้วยจังหวัดปัตตานีได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์
ชำนาญการแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดง
ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยสำนักงาน
สัตวแพทย์เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ
ในการนี้ จังหวัดปัตตานี จึงขอประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้สนใจทราบการประกาศ
รับสมัครสอบดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการสมัครสอบได้ทางเว็บไซต์
<https://qr.go.page.link/eZNbj> หรือ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นในเขตพื้นที่ประชาสัมพันธ์ด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร ๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙ ต่อ ๑๐๙
โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

☐	ผ.บ.พ.
☐	ก.บ.บ.
☒	ก.บ.ส.
☒	ก.บ.ม.
☐	ก.บ.ค.

17/มค
11 มค 66

กม 16, 15



สจ. ปัตตานี	
รับที่	231
วันที่	11 ม.ค. 2564
เวลา	09:53

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ดค

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาท่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย ที่ วสพท.ว.๐๙๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาท่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยสำนักงานสัตวแพทย์เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอให้จังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้ที่สนใจทราบการประกาศรับสมัครสอบดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการสมัครสอบได้ทางเว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/eZNbj> หรือ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕
ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย



วิทยาลัยวิชาชีพอการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย

๖๘/๘ หมู่ ๑ สำนักงานสัตวแพทยสภา ชั้น ๒ ถนนนครินทร์ ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร.๐-๒๐๑๓-๐๓/๐๐-๘ ต่อ ๕๐๒ โทรสาร ๐-๒๐๑๓/๐-๐๓/๐๙

ที่ วสพท.ว.๐๙/๘/๒๕๖๓

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
เลขรับ	๖๖๘๘๔
วันที่	28 ธ.ค. 2563
เวลา	

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความ

ชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ

๒.คำขอสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ

๓.กำหนดการรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ

กองสาธารณสุขท้องถิ่น	
เลขรับ	326๗
วันที่	28 ธ.ค. 2563
เวลา	จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ใบ

ด้วยวิทยาลัยวิชาชีพอการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย สำนักงานสัตวแพทยสภา ได้มีประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ในการนี้ วิทยาลัยวิชาชีพอการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพการสัตวแพทย สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัคร สอบฯ ดังกล่าว และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.นายสัตวแพทย์ ดร.ธีระ รักความสุข)

ประธานวิทยาลัยวิชาชีพอการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย



ประกาศสัตวแพทยสภา

ที่ ๖๕ / ๒๕๖๓

เรื่อง การเปิดรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
สาขาต่างๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามข้อบังคับสัตวแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกอนุมัติบัตรและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้มีการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตรฯ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกรกฎาคมของทุกปี คณะผู้บริหารวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนานการแห่งประเทศไทย มีมติให้กำหนดปฏิทินกิจกรรมของวิทยาลัยฯ เรื่อง กำหนดการรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยความเห็นชอบของสัตวแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๑๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้มีการเปิดรับสมัครสอบประเมินความรู้และความสามารถเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาพยาธิวิทยา สาขาเวชศาสตร์ระบบสืบพันธุ์ สาขาคลัสสิกัลสาขาอายุรศาสตร์ และสาขาสัตวแพทย์ สาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร

ผู้สมัครต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งตามข้อบังคับของสัตวแพทยสภา และต้องเป็นผู้ที่ได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรม หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรนับถึงวันสุดท้ายของวันสมัครสอบ ตามหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑. ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาที่ขออนุมัติบัตรหรือเทียบเท่าจากสถาบันในต่างประเทศที่สัตวแพทยสภารับรอง
๒. ได้รับปริญญาเอกจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๓. ได้รับประกาศนียบัตรชั้นสูงในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๔. ได้รับปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๔ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๕. ได้รับปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) และมีผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขออนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรอง (peer review) อย่างน้อย ๑ เรื่อง

๒. การสมัครสอบ

๑. วัน เวลารับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔
๒. สถานที่รับสมัคร วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย สำนักงานสัตวแพทยสภา เลขที่ ๖๘/๔ หมู่ ๑ ตำบลบางไผ่ ถนนนครินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๓. วิธีการสมัคร ผู้ประสงค์จะสมัครสอบสามารถขอรับใบสมัครสอบ และยื่นใบสมัครสอบ ด้วยตนเอง หรือ ดาวน์โหลดใบสมัครสอบจาก www.vetcouncil.or.th เมนูวิทยาลัยชำนาญการฯ >> ดาวน์โหลด แล้วกรอกใบสมัครสอบ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครสอบใน ข้อ ๓ แล้วส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนแบบด่วนพิเศษ (EMS) โดยวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย จะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครสอบ

๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง
๒. รูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๓. สำเนาใบปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต
๔. ในกรณีเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล ให้แนบหลักฐานมาด้วย เช่น ใบทะเบียนสมรส
๕. รายงานประสบการณ์ตามที่แต่ละสาขากำหนด เช่น logbook หรือ portfolio หรือผลงานตีพิมพ์ หรือผลงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ขออนุมัติบัตร เป็นต้น
๖. หนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตร จากผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรในสาขาที่ขออนุมัติบัตร
๗. หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร ๑๐,๐๐๐ บาท (ซึ่งจะไม่มีการคืนเงินให้ไม่ว่าในกรณีใดๆทั้งสิ้น) และ
๘. หลักฐานที่แสดงว่าได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาที่ขออนุมัติบัตรจากต่างประเทศ (ถ้ามี) หรือ
๙. สำเนาใบปริญญาเอก (ถ้ามี) หรือ
๑๐. สำเนาใบประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง (ถ้ามี) หรือ

๑๑. สำเนาใบปริญญาโท (ถ้ามี) หรือ

๑๒. สำเนาใบประกาศนียบัตรบัณฑิต (ถ้ามี) หรือ

๑๓. (สำหรับผู้ที่สำเร็จสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี) ผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขอ
อนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรองหรือมีหนังสือจาก
สำนักพิมพ์รับรองว่าจะลงพิมพ์ ๑ เรื่อง (ตามแบบฟอร์มที่แนบมา)

๔. วิธีการสอบและการตัดสินผลการสอบ

การสอบประกอบด้วยการสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติและการสอบปากเปล่า ผู้สอบได้ คือ ผู้ที่
สอบผ่านทั้งการสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติ และการสอบปากเปล่า ผู้ที่สอบข้อเขียนผ่าน แต่สอบปฏิบัติ
และ/หรือสอบปากเปล่าครั้งนั้นไม่ผ่าน จะมีโอกาสสอบปฏิบัติและ/หรือสอบปากเปล่าแก้ตัวแล้วแต่กรณี ได้
เฉพาะในการสอบครั้งถัดไปเพียงหนึ่งครั้งเท่านั้น ส่วนผู้ที่สอบข้อเขียนไม่ผ่าน แต่สอบปฏิบัติและ/หรือสอบ
ปากเปล่าครั้งนั้นผ่าน จะมีโอกาสสอบข้อเขียนแก้ตัวครั้งถัดไปได้อีกสองครั้ง ในการสอบแก้ตัวผู้สอบต้อง
ดำเนินการสมัครสอบและชำระค่าสมัครสอบใหม่ทุกครั้ง ผลการสอบให้ถือคำตัดสินของคณะกรรมการ
สอบเป็นที่สิ้นสุด

ตามข้อบังคับสัตวแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกอนุมัติบัตรและวุฒิปัตร์เพื่อแสดงความรู้
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๒๐(๓) ผู้ที่ได้รับอนุมัติ
บัตรหรือวุฒิปัตร์สาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันในต่างประเทศที่สัตวแพทยสภารับรอง อาจได้รับการ
พิจารณายกเว้นการสอบข้อเขียนและ/หรือการสอบปฏิบัติ

๕. กำหนดการสอบและการประกาศผล

วิทยาลัยฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและแจ้งให้ผู้มีสิทธิ์สอบทราบวิชา เวลาและสถานที่สอบ
ที่แน่นอนภายในวันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ สอบข้อเขียน สอบปฏิบัติและสอบปากเปล่า ภายใน
วันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ - วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศผลสอบภายใน
วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

๕๖. ๕

(ผศ. นายสัตวแพทย์ ดร.อวัชชัย ศักดิ์ภู่อารัม)

นายกสัตวแพทยสภา



รูปถ่าย 2 นิ้ว

คำขอสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
ประจำปี พ.ศ. 2564

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นามผู้สมัคร (นาย, นาง, นางสาว).....อายุ.....ปี

นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่บัตรประชาชน.....ออกโดย.....

ภูมิลำเนา เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่หลังจากยื่นคำขอต้องแจ้งให้วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทยทราบ)

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....LINE ID.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง เลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอสมัครสอบ

☐ อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขา.....

โดยคุณสมบัตินของผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร ดังนี้

(ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรนับถึงวันสุดท้ายของวันสมัครสอบ)

- ☐ ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทยสาขาที่ขออนุมัติบัตรหรือเทียบเท่าจากสถาบันในต่างประเทศที่สัตวแพทยสภารับรอง
- ☐ ได้รับปริญญาเอกจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- ☐ ได้รับประกาศนียบัตรชั้นสูงในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- ☐ ได้รับปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 4 ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- ☐ ได้รับปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิตและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 10 ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) และมีผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขออนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรอง (peer review) อย่างน้อย 1 เรื่อง

ประวัติการศึกษา การปฏิบัติงาน และการฝึกอบรม

การศึกษา

1. ได้รับปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิตเมื่อ พ.ศ.....จาก.....
2. ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์จากต่างประเทศ สาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....
3. ได้รับปริญญาเอกสาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....
4. ได้รับประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....
5. ได้รับปริญญาโทสาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....
6. ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....

7. ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดง
ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขา.....
เมื่อ พ.ศ.....จาก.....

ประวัติการทำงานย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี (ระบุลักษณะงานที่รับผิดชอบ สถานที่ทำงาน และระยะเวลา)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

การฝึกอบรม (ย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี) (ระบุสาขา สถาบัน และระยะเวลา)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

โดยได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาพร้อมกับคำขอนี้

- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง 2 ชุด
 - ☐ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
 - ☐ สำเนาใบปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต 2 ชุด
 - ☐ ในกรณีเปลี่ยนนามสกุล ให้แนบหลักฐานมาด้วย เช่น ใบทะเบียนสมรส
 - ☐ หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร จำนวนเงิน 10,000 บาท
(ซึ่งจะไม่มีคืนเงินให้ไม่ว่าในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น)
 - ☐ ของขาวเขียนชื่อและที่อยู่เจ้าหน้าที่ของถึงตัวท่านเอง เพื่อใช้ในการแจ้งกำหนดการสอบ และแจ้งผลการสอบ
- 2 ของ

หลักฐานเฉพาะของผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร

- ☐ หลักฐานที่แสดงว่าได้รับวุฒิปัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทยสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากต่างประเทศ
- ☐ สำเนาใบปริญญาเอก
- ☐ สำเนาใบประกาศนียบัตรชั้นสูง
- ☐ สำเนาใบปริญญาโท
- ☐ สำเนาใบประกาศนียบัตรบัณฑิต
- ☐ รายงานประสบการณ์ตามที่แต่ละสาขากำหนด
- ☐ หนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากผู้บังคับบัญชา หรือผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรในสาขาที่ขออนุมัติบัตร
- ☐ ผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขออนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรอง (ในกรณีผลงานทางวิชาการยังไม่ได้มีการตีพิมพ์ให้แนบหนังสือจากสำนักพิมพ์รับรองว่าจะลงพิมพ์ตามแบบฟอร์มที่แนบมา)

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

1. เอกสารหลักฐานต่างๆ ต้องมีลายเซ็นรับรองและรับรองสำเนาถูกต้อง
2. การชำระค่าสมัครสอบ สามารถทำได้ ดังนี้
 - ชำระด้วยตนเองที่สำนักงานสัตวแพทยสภา หรือ
 - นำเข้าบัญชี "สัตวแพทยสภา" โดยใช้ใบ PAY-IN สำหรับชำระเงินท้ายใบคำขอนี้
 - ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่ 026-1-10509-8
(ถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE: 35096)
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ รหัส COMP CODE: 0932
(กรุณานำหลักฐานการโอนเงินมาด้วย)
3. สถานที่รับสมัครสอบ

สำนักงานสัตวแพทยสภา 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ ถนนนครินทร์
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-2017-0700-8 โทรสาร 0-2017-0709

หมดเขตรับสมัครวันที่ 31 มกราคม 2564

แบบฟอร์มแนบผลงานทางวิชาการในกรณีที่ยังไม่ได้รับการตีพิมพ์
ในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร

โปรดพิมพ์ข้อมูลต่อไปนี้แนบมากับผลงานทางวิชาการสำหรับการใช้ในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร
และวุฒิบัตร และนำส่งในวันที่สมัครสอบ

ชื่อผู้สมัครสอบ.....

ชื่อเรื่องผลงานวิจัย.....

ชื่อผู้วิจัยทั้งหมด (เรียงตามลำดับปริมาณงานที่ทำ).....

☐ ผลงานนี้ได้รับการตีพิมพ์เรียบร้อยแล้วในวารสาร.....ฉบับที่.....
เดือน.....ปี.....

☐ ผลงานนี้เสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะลงพิมพ์ในวารสาร.....ฉบับที่.....
เดือน.....ปี.....

ทั้งนี้ได้แนบหนังสือรับรองจากสำนักพิมพ์มาด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสอบ

วันที่...../...../.....



สัตวแพทยสภา

VETERINARY COUNCIL OF THAILAND

สำนักงานสัตวแพทยสภา : 68/8 หมู่ 1 ถนนนครินทร์ ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0-2017-0700-8 โทรสาร : 0-2017-0709
วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์นานาชาติการแห่งประเทศไทย

ส่วนของลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขาที่รับฝาก..... วันที่.....

เพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทยสภา เลขที่ผู้เสียภาษีอากร 0994000072635

- ☐ เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท ต่อ 1 รายการ
- ☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท)
- ☐ ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)

(ธนาคารกสิกรไทยถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

ชื่อผู้ฝาก

IDบัตรประชาชน/รหัสสมาชิก/สถาบัน (Ref No.1)

รหัสกิจกรรม (Ref No.2)8003.....

หมายเลขเช็ค Cheque	ลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร Drawee Bank	สาขา Branch	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Bath)

☐ เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นคำอักษร Amount in words	(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	10,000
--------------------------------------	---	---------------------	--------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน

*สำหรับธนาคารไทยพาณิชย์ ไม่สามารถชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารได้



สัตวแพทยสภา

VETERINARY COUNCIL OF THAILAND

สำนักงานสัตวแพทยสภา : 68/8 หมู่ 1 ถนนนครินทร์ ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0-2017-0700-8 โทรสาร : 0-2017-0709
วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์นานาชาติการแห่งประเทศไทย

ส่วนของธนาคาร
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขาที่รับฝาก..... วันที่.....

เพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทยสภา เลขที่ผู้เสียภาษีอากร 0994000072635

- ☐ เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท ต่อ 1 รายการ
- ☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท)
- ☐ ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)

(ธนาคารกสิกรไทยถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

ชื่อผู้ฝาก

IDบัตรประชาชน/รหัสสมาชิก/สถาบัน (Ref No.1)

รหัสกิจกรรม (Ref No.2)8003.....

หมายเลขเช็ค Cheque	ลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร Drawee Bank	สาขา Branch	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Bath)

☐ เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นคำอักษร Amount in words	(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	10,000
--------------------------------------	---	---------------------	--------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน



กำหนดการรับสมัครผู้สอบเพื่ออนุมัติบัตร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

รับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

ประกาศกำหนดการสอบและเกณฑ์การสอบเพื่อ

อนุมัติบัตรฯ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ - เป็นต้นไป

ประกาศผลผู้ที่สอบผ่านและได้รับอนุมัติบัตร

สิงหาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

ประชุมใหญ่สามัญวิทยาลัยฯและพิธีมอบฯ



ประกาศสภากายภาพบำบัด

ที่ ๖๔ / ๒๕๖๓

เรื่อง กำหนดการดำเนินการขออนุมัติและการรับรองวิทยฐานะเป็นสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่างๆ ของวิชาชีพการสัตวแพทย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัดว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกอนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๓ และจากการประชุมคณะกรรมการสภากายภาพบำบัด ครั้งที่ ๑๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้กำหนดการขออนุมัติและการรับรองวิทยฐานะเป็นสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่างๆ ของวิชาชีพการสัตวแพทย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ยื่นหลักสูตรและข้อมูลตามเกณฑ์หลักสูตร	ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ประเมิน/รับรองหลักสูตรและตรวจรับรองสถาบัน	ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ประกาศผลการรับรองวิทยฐานะ	พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
สถาบันเปิดรับสมัครผู้เข้าศึกษาในหลักสูตร	มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ - มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔
สถาบันประกาศรายชื่อผู้เข้าศึกษาในหลักสูตร	กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
สถาบันเริ่มจัดการฝึกอบรม	สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ดร. ส. —————

(ผศ.นายสัตวแพทย์ ดร.ธวัชชัย ศักดิ์ภู่อารัม)

นายกสภากายภาพบำบัด