สพส. 12



ประเภท  กิจการสปา

  กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

  กิจการนวดเพื่อเสริมวามงาม

  กิจการอื่นตามที่กำหนดใน

 กฎกระทรวง ………………………

เลขที่รับ ..........................

วันที่รับ ...........................

ลงชื่อ ...................ผู้รับคำขอ

**คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

 เขียนที่.............................................

วันที่.............เดือน............................................พ.ศ. ............

 1. ข้าพเจ้า ชื่อ .............................................................................................................................

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ สัญชาติ .......................... อยู่บ้านเลขที่ ................ หมู่ที่ .................. ซอย / ตรอก ............................... ถนน ............................................ ตำบล / แขวง ................................ อำเภอ / เขต ......................................................จังหวัด ............................ รหัสไปรษณีย์ ................................... โทรศัพท์ .............................. โทรสาร ................................................

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ...................................... ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น ..............................

 2. มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

 กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นตามที่กำหนดใน กฎกระทรวง ......

 3. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

 รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน จำนวน 2 รูป

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

 สำเนาทะเบียนบ้าน

 สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรอง จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

 ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)

 หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล เป็นต้น

 4. ต้องคำพิพากษา

 ไม่เคยต้องคำพิพากษา

 เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งศาลให้ลงโทษถึงที่สุดในความผิดฐาน .............................................. พ้นโทษเมื่อ ................................................................................................................................................

 5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

 ลายมือชื่อ.......................................................ผู้ยื่นคำขอ

 (.....................................................)