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

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