

แบบตรวจสอบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

วันที่.....เวลา.....น.

ชื่อ-สกุลผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อสถานประกอบการที่ทำงานปัจจุบันเบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ลำดับ	รายการเอกสาร	จำนวน (ฉบับ)	จนท.OSSC ตรวจสอบ	หมายเหตุ
1	คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.12)	1		
2	รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว	2		
3	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน			
4	สำเนาทะเบียนบ้าน	1		
5	สำเนาหลักฐานประกาศนียบัตรรับรองการจบหลักสูตรตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนดไว้ (ตรวจสอบหลักสูตร รายชื่อผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการได้ที่ http://spa.hss.moph.go.th/ โดยเลือกแท็บ “ข้อมูลผู้ยื่นขึ้นทะเบียน/หลักสูตร/สถาบัน”)	1		
6	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)	1		
7	หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)	1		

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อจนท.รับเรื่อง

วันที่/...../.....

วันที่/...../.....