

ประเภท กิจการสถา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
กฎกระทรวง



เลขที่รับ
วันที่รับ
ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย / ตรอก ถนน

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น

๒. มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสถา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน จำนวน ๒ รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
- หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล เป็นต้น

๔. ต้องคำพิพากษา

- ไม่เคยต้องคำพิพากษา
- เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งศาลให้ลงโทษถึงที่สุดในความผิดฐาน

พ้นโทษเมื่อ

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙

ช่องทางการรับใบขึ้นทะเบียนฯ

- รับใบขึ้นทะเบียนฯ ทางไปรษณีย์
(กรณีเอกสารสูญหายต้องแจ้งความเพื่อขอรับเอกสารฉบับใหม่)
- รับใบขึ้นทะเบียนฯ ที่ สสจ.

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)



แบบใบรับคำขอขึ้นทะเบียน
เป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขอขึ้นทะเบียน

ประเภทกิจการ กิจการสปา นวดเพื่อสุขภาพ
 นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ	วันที่รับเรื่อง
-----------------	-----------------------

ผลการตรวจสอบคำขอขึ้นทะเบียน

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ / /