

<input type="checkbox"/>	ต้องการรับ
<input type="checkbox"/>	กู้ยืม
<input type="checkbox"/>	คืนด้วยเงินเดือน
<input checked="" type="checkbox"/>	ขอจดจำไว้ในครุภัณฑ์
<input type="checkbox"/>	ตรวจสอบที่บ้าน



สำเนา	329
วันที่	12.11.2564
ชั่วโมง	16.16

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
อำเภอเมืองเชียงราย
ถนนเวียงบูรพา ช.ร ๕๗๑๐

๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ ๑๓๒
ในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่างๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดเชียงราย ที่ ช.ร ๐๐๒๓.๓/ว ๖๐
ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย ได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ว่าวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่างๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ โดยสำนักงานสัตวแพทย์เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขออนุมัติให้ดำเนินการในวันและเวลาราชการ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้ที่สนใจทราบการประกาศรับสมัครสอบดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการสมัครสอบได้ทางเว็บไซต์ <https://qrdo.paqe.link/eZNbj> หรือ QR Code รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ใช้หนังสือ ๘๐.๑๙๘๐ ลงวันที่ ๑๖๑๒๖๔ จังหวัดเชียงราย สำนักงานสัตวแพทย์

๑๕๙๘๐/๑๖๑๒๖๔ ลงวันที่ ๑๖๑๒๖๔ จังหวัดเชียงราย

๑๕๙๘๐/๑๖๑๒๖๔ ลงวันที่ ๑๖๑๒๖๔ จังหวัดเชียงราย

๑๕๙๘๐/๑๖๑๒๖๔ ลงวันที่ ๑๖๑๒๖๔ จังหวัดเชียงราย

๑๕๙๘๐/๑๖๑๒๖๔ ลงวันที่ ๑๖๑๒๖๔ จังหวัดเชียงราย

ขอแสดงความนับถือ

(นางอลิสา สกุลสมณเดช)

ท้องถิ่นอำเภอเมืองเชียงราย

- ที่นัดคราวเดือน กุมภาพันธ์/๒๕๖๔

นายปาทลักษณ์ ใจที่ บุญเจตประวัติ

ผู้อำนวยการ สำนักงานสัตวแพทย์ จังหวัดเชียงราย

๑๕๙๘๐/๑๖๑๒๖๔ :

- เฟื่อง ปิตุภรณ์/๒๓,

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๓๑๖-๐๙๐๗, ๐-๕๓๑๖-๐๙๐๘

จังหวัดเชียงราย

สำนักงานสัตวแพทย์ พทบ.บัญชาก

เรียน นายกเทศมนตรี

๑๕๙๘๐/๑๖๑๒๖๔

(นายพัฒนาพงษ์ โพธิ์เกต)
๑๕๙๘๐/๑๖๑๒๖๔

๑๕๙๘๐/๑๖๑๒๖๔ ลงวันที่ ๑๖๑๒๖๔



ที่อธิบดีน้ำดื่มจังหวัดเชียงราย
วันที่ ๐๐๓
ครั้งที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย โทร.๐-๕๗๐๕-๐๑๖๕

ที่ ชร ๐๐๒๓.๓/ว ๗๐

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่อบุคคลตัวแทนจังหวัดเชียงราย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ห้องถินอ้าเกอ ทุกอำเภอ

ด้วยจังหวัดเชียงรายได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า วิทยาลัยวิชาชีพ การสัตวแพทย์เชียงรายแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่อบุคคลตัวแทนจังหวัดเชียงราย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ โดยสำนักงานสัตวแพทย์เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลา的工作

จังหวัดเชียงราย จึงขอให้ห้องถินอ้าเกอทุกอำเภอประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้ที่สนใจทราบการประกาศรับสมัครสอบดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการสมัครสอบได้ทางเว็บไซต์ <https://qrdo.page.link/eZNbj> หรือ QR Code รายละเอียดปรากฏตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/๑ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ผู้ที่ลงนามดังนี้ได้รับไฟเขียว

- ที่ ๑๗๐๒๓.๓/ว ๗๐ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย
นายสุกรรษ พัฒนา (นายสุกรรษ พัฒนา ๒๕๖๔)
- ที่ ๑๗๐๒๓.๓/ว ๗๐ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย
นางสาวราษฎร์ภานุพันธ์อ่อนเจ้าหน้าที่เชียงราย (นางสาวราษฎร์ภานุพันธ์อ่อนเจ้าหน้าที่เชียงราย ๒๕๖๔)
- ที่ ๑๗๐๒๓.๓/ว ๗๐ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย
นางสาวอรอนงค์ พิมพ์บัณฑิต (นางสาวอรอนงค์ พิมพ์บัณฑิต ๒๕๖๔)

(นายสุกรรษ พัฒนา)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย

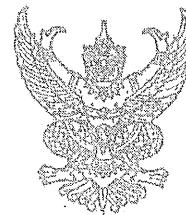
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย

๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงราย

๑๒ มกราคม ๒๕๖๔



๒๕๖๔ ๑๗ ๑๑ ๒๐๖๔
๑๗ ๑๑ ๒๐๖๔

ที่ ๘๘๑๙๙.๒/๑ ตาม

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนราชดำเนิน เขตดุสิต กรุงฯ ๑๐๓๐๐

๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่อบุนเด็บัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัด ทุกจังหวัด

สังฆ์ส่งมาด้วย สำเนาหนึ่งสืบอิทธิพลวิชาชีพการสัตวแพทย์ข้ามกฎหมายแห่งประเทศไทย ที่ วสพท.ว.๐๙๙/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ข้ามกฎหมายแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่อบุนเด็บัตรแสดงความรู้
ความชำนาญในการประกบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยสำนักงานสัตวแพทย์
เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอให้จังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
และผู้ที่สนใจทราบการประกาศรับสมัครสอบดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการสมัครสอบ
ได้ทางเว็บไซต์ <https://qrdo.page.link/eZNbj> หรือ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นายวีระ เสริมภักดีกุล

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๗๗๗๕

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/นางสาวสุพรรณนิกา เย้อไย



วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชนาณการแห่งประเทศไทย

๒๘/๔ หมู่ ๑ สำนักงานสัตวแพทยศาสตร์ ชั้น ๒ ถ.นราธิวาส ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร.๐-๒๑๗๓-๐๗๐๐-๙ ต่อ ๕๐๙ โทรสาร ๐-๒๑๗๓/๐-๐๗๐๙/๐๙

ที่ วสพท.ว.๐๙๙/๒๕๖๓

เอกสารที่ได้มีการประกาศขึ้น
เลขที่... ๖๘๘๔

๒๘ ๕.๙. ๒๕๖๓

๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่อนักศึกษาตั้งต้น
ชนาณในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สังกัดส่งมาด้วย ๑.ประกาศรับสมัครสอบเพื่อนักศึกษาตั้งต้น

๒.คำขอสมัครสอบเพื่อนักศึกษาตั้งต้น

๓.กำหนดการรับสมัครสอบเพื่อนักศึกษาตั้งต้น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น

๓๖๗

เลขรับ.....

วันที่

๒๘ ๕.๙. ๒๕๖๓

เวลา.....

๑๖.๐๐

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชนาณการแห่งประเทศไทย สำนักงานสัตวแพทยศาสตร์
ได้มีประกาศรับสมัครสอบเพื่อนักศึกษาตั้งต้นแสดงความรู้ความชนาณในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มกราคม
๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ในการนี้ วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชนาณการแห่งประเทศไทย ข้อความอนุเคราะห์
เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่อนักศึกษาตั้งต้นแสดงความรู้ความชนาณในการประกอบ
วิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วไป รายละเอียดตาม
สังกัดส่งมาด้วย ๑-๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัคร
สอบฯ ดังกล่าว และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.นายสัตวแพทย์ ดร.ธีระ รักความสุข)

ประธานวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชนาณการแห่งประเทศไทย



ประกาศลัตตัวแพทย์สภาก

ที่ ๖๔ / ๒๕๖๓

เรื่อง การเปิดรับสมัครสอบเพื่อนิสิตบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการลัตตัวแพทย์ สาขาต่างๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามข้อบังคับลัตตัวแพทย์สภาก ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกอนุสัติบัตรและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการลัตตัวแพทย์สาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๗ กำหนดให้มีการสอบเพื่อนิสิตบัตรและวุฒิบัตรฯ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกรกฎาคมของทุกปี คณะกรรมการวิทยาลัยวิชาชีพการลัตตัวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย มีมติให้กำหนดปฏิทินกิจกรรมของวิทยาลัยฯ เรื่อง กำหนดการรับสมัครสอบเพื่อนิสิตบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการลัตตัวแพทย์สาขาต่างๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยความเห็นชอบของลัตตัวแพทย์สภากในการประชุมครั้งที่ ๑๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันพุธที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้มีการเปิดรับสมัครสอบประเมินความรู้และความสามารถเพื่อนิสิตบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการลัตตัวแพทย์สาขาพยาธิวิทยา สาขาวิชาศาสตร์ระบบสืบพันธุ์ สาขาวิชาด้วยศาสตร์ สาขายาธุรศาสตร์ และสาขาลัตตัวแพทย์สาขาระนสุ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัครสอบเพื่อนิสิตบัตร

ผู้สมัครต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการลัตตัวแพทย์ชั้นหนึ่งตามข้อบังคับของลัตตัวแพทย์สภาก และต้องเป็นผู้ที่ได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรม หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุสัติบัตรนับถึงวันสุดท้ายของวันสมัครสอบ ตามหลักเกณฑ์อย่างโดยย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑. ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการลัตตัวแพทย์สาขาที่ขออนุสัติบัตรหรือเทียบเท่าจากสถาบันในต่างประเทศที่ลัตตัวแพทย์สภากบอร์น
๒. ได้รับปริญญาเอกจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและลัตตัวแพทย์สภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุสัติบัตรติดต่อ กันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๓. ได้รับประกาศนียบัตรชั้นสูงในสาขาที่ขออนุสัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและลัตตัวแพทย์สภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุสัติบัตรติดต่อ กันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๔. ได้รับปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตในสาขาวิชานี้ของอนุมัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทย์สาธารณรัฐไทย และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาวิชานี้ของอนุมัติบัตรติดต่อ กันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๕. ได้รับปริญญาสัตวแพทย์ศาสตรบัณฑิตและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาวิชานี้ของอนุมัติบัตรติดต่อ กันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) และมีผลงานทางวิชาการในสาขาวิชานี้ของอนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรอง (peer review) อย่างน้อย ๑ เรื่อง

๒. การสมัครสอบ

๑. วัน เวลา รับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔
๒. สถานที่รับสมัคร วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย สำนักงานสัตวแพทย์สภาก เลขที่ ๖๘/๔ หมู่ ๑ ตำบลบางไผ่ ถนนกรุงธนทร์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐
๓. วิธีการสมัคร ผู้ประสงค์จะสมัครสอบสามารถขอรับใบสมัครสอบ และยื่นใบสมัครสอบ ด้วยตนเอง หรือ ดาวน์โหลดใบสมัครสอบจาก www.vetcouncil.or.th เมื่อวิทยาลัยชำนาญการฯ >> ดาวน์โหลด แล้วกรอกใบสมัครสอบ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครสอบใน ข้อ ๓ แล้วส่งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนแบบด่วนพิเศษ (EMS) โดยวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย จะเรียกวันที่ประทับตราไปรษณีย์ดันทางถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร
๔. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครสอบ
 ๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง
 ๒. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
 ๓. สำเนาใบปริญญาสัตวแพทย์ศาสตรบัณฑิต
 ๔. ใบกรณีเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล ให้แนบหลักฐานมาด้วย เช่น ใบทะเบียนสมรส
 ๕. รายงานประสบการณ์ตามที่แต่ละสาขาวิชากำหนด เช่น logbook หรือ portfolio หรือผลงานตีพิมพ์ หรือผลงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชานี้ของอนุมัติบัตร เป็นต้น
 ๖. หนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติงานในสาขาวิชานี้ของอนุมัติบัตร จากผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตร ในสาขาวิชานี้ของอนุมัติบัตร
 ๗. หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร ๑๐,๐๐๐ บาท (ซึ่งจะไม่มีการคืนเงินให้ไม่ว่าในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น) และ
 ๘. หลักฐานที่แสดงว่าได้รับบุตรบัตรแสดงความรู้ความสามารถชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาวิชานี้ของอนุมัติบัตรจากต่างประเทศ (ถ้ามี) หรือ
 ๙. สำเนาใบปริญญาเอก (ถ้ามี) หรือ
 ๑๐. สำเนาใบประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง (ถ้ามี) หรือ

๑๑. สำเนาใบปริญญาโท (ถ้ามี) หรือ

๑๒. สำเนาใบประกาศนียบตรบัณฑิต (ถ้ามี) หรือ

๑๓. (สำหรับผู้ที่สำเร็จลัษณะแพทยศาสตรบัณฑิตไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี) ผลงานทางวิชาการในสาขาวิชา
อนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการลั่นกรองหรือมีหนังสือจาก
สำนักพิมพ์รับรองว่าจะลงพิมพ์ ๑ เรื่อง (ตามแบบฟอร์มที่แนบมา)

๔. วิธีการสอบและการตัดสินผลการสอบ

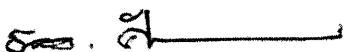
การสอบประกอบด้วยการสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติและการสอบปากเปล่า ผู้สอบได้ คือ ผู้ที่
สอบผ่านห้องการสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติ และการสอบปากเปล่า ผู้ที่สอบข้อเขียนผ่าน แต่สอบปฏิบัติ
และ/หรือสอบปากเปล่าครั้งนั้นไม่ผ่าน จะมีโอกาสสอบปฏิบัติและ/หรือสอบปากเปล่าแก้ตัวแล้วแต่กรณี ได้
เฉพาะในการสอบครั้งถัดไปเพียงหนึ่งครั้งเท่านั้น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

ตามข้อบังคับสัตวแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกอนุมัติบัตรและอนุญาติบัตรเพื่อแสดงความรู้
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๐(๓) ผู้ที่ได้รับอนุมัติ
บัตรหรืออนุญาติบัตรสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันในต่างประเทศที่สัตวแพทย์ลภารับรอง 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. ๒๕๖๔ – เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ ชั้นวานน์ ๒๕๖๓



(ผศ. นายสัตวแพทย์ ดร. อวัชชัย ศักดิ์ภู่อรุ่ำ)

นายกสัตวแพทย์ลภ.



รูปถ่าย 2 นิ้ว

คำขอสมัครสอบเพื่อนุสัตติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ

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 (หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่หลังจากยื่นคำขอต้องแจ้งให้วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ดำเนินการแห่งประเทศไทยทราบ)

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

อนุสัตติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขา.....

โดยคุณสมบัติของผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร ดังนี้

(ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขอก่อนมีติบัตรนับถึงวันสุดท้ายของวันสมัครสอบ)

- ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาที่ขอก่อนมีติบัตรหรือเทียบเท่าจากสถาบันในต่างประเทศที่สัตวแพทย์สภารับรอง
- ได้รับปริญญาเอกจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทย์สภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขอก่อนมีติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- ได้รับประกาศนียบัตรชั้นสูงในสาขาที่ขอก่อนมีติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทย์สภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขอก่อนมีติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- ได้รับปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตในสาขาที่ขอก่อนมีติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทย์สภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขอก่อนมีติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 4 ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- ได้รับปริญญาสาขาวิชาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขอก่อนมีติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 10 ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) และมีผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขอก่อนมีติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรอง (peer review) อย่างน้อย 1 เรื่อง

ประวัติการศึกษา การปฏิบัติงาน และการฝึกอบรม

การศึกษา

1. ได้รับปริญญาสาขาวิชาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตเมื่อ 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. ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านเพื่อุณฑิตบรรดังความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ 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 มาพร้อมกับคำขอี้

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง 2 ชุด
- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาใบปริญญาลัษณะแพทยศาสตรบัณฑิต 2 ชุด
- ใบรหัสประจำตัวประชาชนมาด้วย เช่น ใบทะเบียนสมรส
- หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรืออุณฑิต จำนวนเงิน 10,000 บาท
(ซึ่งจะไม่มีการคืนเงินให้เมื่อว่าในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น)
- ของขวัญเชือและที่อยู่จำนำของซองถึงตัวผู้ยื่นขอ เพื่อใช้ในการแจ้งกำหนดการสอบ และแจ้งผลการสอบ 2 ช่อง

หลักฐานเฉพาะของผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร

- หลักฐานที่แสดงว่าได้รับอนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาที่ขออนุมัติบัตรจากต่างประเทศ
- สำเนาใบปริญญาเอก
- สำเนาใบประกาศนียบัตรชั้นสูง
- สำเนาใบปริญญาโท
- สำเนาใบประกาศนียบัตรบัณฑิต
- รายงานประสบการณ์ตามที่แต่ละสาขากำหนด
- หนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากผู้บังคับบัญชา หรือผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรในสาขาที่ขออนุมัติบัตร
- ผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขออนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรอง (ในกรณีผลงานทางวิชาการยังไม่ได้รับการตีพิมพ์ให้แนบหนังสือจากสำนักพิมพ์รับรองว่าจะลงพิมพ์ตามแบบฟอร์มที่แนบมา)

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

1. เอกสารหลักฐานต่างๆ ต้องมีลายเซ็นรับรองและรับรองสำเนาถูกต้อง
2. การชำระเงินค่าสมัครสอบ สามารถทำได้ดังนี้
 - ชำระด้วยตนเองที่สำนักงานสัตวแพทย์สภาก หรือ
 - นำเข้าบัญชี “สัตวแพทย์สภาก” โดยใช้ไป PAY-IN สำหรับชำระเงินห้ายอดคำขอ
 - ธนาคารกรุงไทย สาขาสยามแสควร์ เลขที่ 026-1-10509-8
(ถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE: 35096)
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามแสควร์ รหัส COMP CODE: 0932
(กรุณาแนบหลักฐานการโอนเงินมาด้วย)
3. สถานที่รับสมัครสอบ
สำนักงานสัตวแพทย์สภาก 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ ถนนนครอินทร์
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-2017-0700-8 โทรสาร 0-2017-0709

หมายเหตุรับสมัครวันที่ 31 มกราคม 2564

**แบบฟอร์มแนบผลงานทางวิชาการในกรณีที่ยังไม่ได้รับการตีพิมพ์
ในการสมัครสอบเพื่อนักศึกษาติบตรและวุฒิติบตร**

โปรดพิมพ์ข้อมูลต่อไปนี้แบบมากับผลงานทางวิชาการสำหรับใช้ในการสมัครสอบเพื่อนักศึกษาติบตร
และวุฒิติบตร และนำส่งให้กับที่สัมมารถสอบ

ชื่อผู้สมัครสอบ.....

ชื่อเรื่องผลงานวิจัย.....

ชื่อผู้วิจัยทั้งหมด (เรียงตามลำดับปริมาณงานที่ทำ).....

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

ผลงานนี้เสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมที่จะลงพิมพ์ในวารสาร.....ฉบับที่.....
เดือน.....ปี.....

ทั้งนี้ได้แนบทันงลีอัตราของจากสำนักพิมพ์มาด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสอบ

วันที่...../...../.....



สัตวแพทยสภา

VETERINARY COUNCIL OF THAILAND

สำนักงานสัตวแพทยสภา : 68/8 หมู่ 1 ถนนกรุงธนบุรี ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11000
โทรศัพท์ : 0-2017-0700-8 โทรสาร : 0-2017-0709
วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ช้านาญการแห่งประเทศไทย

ส่วนของลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขาที่รับฝาก..... รันที่

เพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทยสภา เลขที่ผู้เสียภาษีอกร 0994000072635

- เคาน์เตอร์เชอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) จำนวนได้ไม่เกิน 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 ต้องใช้รหัส 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)

<input type="radio"/> เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร 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 ถนนกรุงธนบุรี ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11000
โทรศัพท์ : 0-2017-0700-8 โทรสาร : 0-2017-0709
วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ช้านาญการแห่งประเทศไทย

ส่วนของธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขาที่รับฝาก..... รันที่

เพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทยสภา เลขที่ผู้เสียภาษีอกร 0994000072635

- เคาน์เตอร์เชอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) จำนวนได้ไม่เกิน 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 ต้องใช้รหัส 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)

<input type="radio"/> เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in words (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	10,000
--------------------------------------	---	--------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน



กำหนดการรับสมัครผู้สอบเพื่อนุมัติบัตร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ – เป็นต้นไป

สิงหาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

รับสมัครสอบเพื่อนุมัติบัตรฯ

ประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบเพื่อนุมัติบัตรฯ

ประกาศกำหนดการสอบและเกณฑ์การสอบเพื่อ
อนุมัติบัตรฯ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ประกาศผลผู้ที่สอบผ่านและได้รับอนุมัติบัตร

ประชุมใหญ่สามัญวิทยาลัยฯ และพิธีมอบฯ



ประกาศลัตัวแพทย์ฯ

ที่ ๑๔ / ๒๕๖๓

เรื่อง กำหนดการดำเนินการขออนุมัติและการรับรองวิทยฐานะเป็นสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการใน
สาขาต่างๆ ของวิชาชีพการลัตัวแพทย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับลัตัวแพทย์ฯ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกอนุมัติบัตรและกุญแจบัตร เพื่อแสดง
ความรู้ความสามารถซึ่งในการประกอบวิชาชีพการลัตัวแพทย์สาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๔๗ และจากการประชุม
คณะกรรมการลัตัวแพทย์ฯ ครั้งที่ ๑๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันพุธที่ ๒๖ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติ
เห็นชอบให้กำหนดการขออนุมัติและการรับรองวิทยฐานะเป็นสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่างๆ
ของวิชาชีพการลัตัวแพทย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ 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 ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

(ผศ.นายลัตัวแพทย์ ดร.อวัชชัย ศักดิ์ภู่ร่ำ)

นายกลัตัวแพทย์ฯ