



คำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

 ชื่อ..... สัญชาติ..... อายุ..... ปี

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....

ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... E-mail..... Line ID.....

 นิตินบุคคล ชื่อ.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....

โดย..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิตินบุคคล

ผู้ขออนุญาต สัญชาติ..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

เลขที่..... ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

โทรสาร.....

 ๒. ขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ ไม่มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืน

 มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชั้น..... สาขา..... ชื่อสถานพยาบาลสัตว์.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

วัน - เวลาทำการของสถานพยาบาลสัตว์.....

โดยมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ.....

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น..... สาขา..... ใบอนุญาตเลขที่.....

วันหมดอายุ.....

๓. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๓.๑ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา
ดำซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

๓.๒ กรณีบุคคลธรรมดา

๓.๒.๑ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว สำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)
และสำเนาทะเบียนบ้าน

๓.๓ กรณีนิติบุคคล

๓.๓.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และหนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

๓.๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อและประทับ
ตราสำคัญของนิติบุคคล

๓.๔ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งรับรองว่าผู้ขออนุญาตไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดใน
ราชกิจจานุเบกษาของผู้จัดการหรือผู้แทนของนิติบุคคล

๓.๕ หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์

๓.๖ หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ แบบ สส. ๑/๑ และสำเนา
ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ของผู้ซึ่งจะเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
ในสถานพยาบาลสัตว์ทุกคน

๓.๗ สำเนาวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร จากสัตวแพทย์สภา (กรณีสาขาเฉพาะทาง)

๓.๘ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล หรือหนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่น
เป็นผู้ยื่นคำขอ)

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๔.๑ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษแล้วไม่น้อยกว่าห้าปี
หรือเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๔.๒ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๔.๓ ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๔.๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

สรุปรายชื่อผู้ประกอบการสัตวแพทย์ตามหนังสือแสดงความจำนง
เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์

๑. ชื่อสถานพยาบาลสัตว์

ประเภทที่ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน
 มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

๒. รายชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์

๒.๑ ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

๒.๒ ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

๓. ชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ทุกคน

๓.๑ ชื่อ เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๒ ชื่อ เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๓ ชื่อ เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๔ ชื่อ เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๕ ชื่อ เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๖ ชื่อ เลขที่ใบอนุญาต.....

๓.๗ ชื่อ เลขที่ใบอนุญาต.....