



คำขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า..... สัญชาติ..... อายุ..... ปี
 บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่.....
 ออกให้ ณ อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ปัจจุบันอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....
 E-mail..... Line ID เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ชั้น.....
 ใบอนุญาตเลขที่..... วันหมดอายุ.....

๒. ขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ชั้น..... สาขา..... ชื่อสถานพยาบาลสัตว์.....
 ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

โดยมีวันและเวลาทำการของข้าพเจ้า ดังนี้

 จันทร์ เวลา..... อังคาร เวลา..... พุธ เวลา..... พฤหัสบดี เวลา..... ศุกร์ เวลา..... เสาร์ เวลา..... อาทิตย์ เวลา.....

๓. ขณะนี้ข้าพเจ้า

 ไม่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน..... ที่

ณ สถานพยาบาลสัตว์ ชื่อ..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

มือถือ..... โทรสาร..... ใบอนุญาตให้ดำเนินการเลขที่

วันหมดอายุ.....

โดยมีวันและเวลาทำการของข้าพเจ้า ดังนี้

 จันทร์ เวลา..... อังคาร เวลา..... พุธ เวลา..... พฤหัสบดี เวลา..... ศุกร์ เวลา..... เสาร์ เวลา..... อาทิตย์ เวลา.....

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์หรือปฏิบัติหน้าที่ในสถานพยาบาลสัตว์
หรือส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น ชื่อ.....
วันเวลาที่ปฏิบัติงาน.....

๔. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานต่าง ๆ มาด้วย ดังนี้

๔.๑ รูปถ่ายภาพสีขนาด ๔ x ๕ เซนติเมตร หน้าตรง แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา
ซึ่งถ่ายก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

๔.๒ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

กรณีคนต่างด้าว สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว และสำเนาใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)

พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๓ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

๔.๔ สำเนาวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร จากสัตวแพทยสภา (กรณีสาขาเฉพาะทาง)

๔.๕ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล หรือหนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่น
เป็นผู้ยื่นคำขอ)

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ข้าพเจ้ายินยอมให้..... เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์แห่งนี้

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต/ผู้รับอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์