



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

คำขอสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ สภาเภสัชกรรม
การสอบตามเกณฑ์สมรรถนะร่วม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☛ ชื่อ (นาย /นาง /นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

เลขประจำบัตรประชาชน _____ (ไม่ต้องเว้นวรรค ไม่ต้องมีเครื่องหมายขีดคั่น)

☛ (ตามทะเบียนบ้าน) อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

☛ คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา.....หลักสูตร.....

ปีการศึกษา.....

☛ ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภาเภสัชกรรมติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

Email address (ที่ใช้ประจำอย่างสม่ำเสมอ)

☛ ขอสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ของสภาเภสัชกรรม การสอบวัดความรู้ตามเกณฑ์สมรรถนะร่วมโดย ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามหมวด 2 ข้อ 9 (1) แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้ฯเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๐ และได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน 1 รูป (ติดที่ใบสมัคร)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- เอกสารรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครสอบ ออกโดยคณบดีของคณะฯที่สังกัด
- เอกสารแสดงผลการศึกษา (transcript) จนถึงภาคการศึกษาที่สมัครสอบ

☛ ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯสภาเภสัชกรรมจำนวน 1,000 บาท พร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

☛ ในกรณีที่เมื่อสมัครเข้าระบบการสอบและได้รับรหัสประจำตัวสอบแล้ว หากข้าพเจ้าเกิดความขัดข้องไม่เข้าสอบโดยเหตุผลใดก็ตาม ถือว่าการสมัครเข้าระบบการสอบเป็นโมฆะและยกเลิกรหัสประจำตัวสอบนั้น

☛ ข้าพเจ้าสามารถแสดงเอกสารรับรองผลการศึกษาให้แก่ศูนย์สอบความรู้ฯ ได้แก่ เอกสารแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาชั้นปีที่ 4 (transcript) ได้ ภายในวันที่ **14 กันยายน 2561** โดยรับทราบว่าจะหากไม่สามารถแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาชั้นปีที่ 4 ภายในกำหนดตามประกาศ การสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ ดังกล่าวนี้จะเป็นโมฆะและผลการสอบ จะเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)