

การขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ กรณีสอบผ่าน 8 รายวิชา

ในกรณีสอบผ่าน 8 รายวิชา ทางสภาการพยาบาลจะจัดส่งหนังสือรับรองแทนใบอนุญาตฯ ให้พร้อมกับผลสอบแล้ว หากท่านไม่ได้รับผลสอบ หรือทำหนังสือรับรองชำรุด , สูญหาย สามารถขอได้ใหม่โดยใช้

แบบคำขอ

- คำขอสอบความรู้ฯ ทฤษฎี.4

หลักฐาน

1. สำเนาผลการสอบ
2. สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน
3. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ติด ทฤษฎี.4 1 รูป /แนบกับหลักฐาน 1 รูป)
4. หลักฐานอื่น ๆ (หากมีการเปลี่ยนแปลงหลังการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ) เช่น สำเนาทะเบียนสมรส , สำเนาหนังสือการเปลี่ยนชื่อ
5. ค่าธรรมเนียมฉบับละ 200 บาท

การจัดส่งเอกสาร

กรอกข้อความและติดรูปถ่ายในแบบคำขอ ส่งพร้อมสำเนาไปโอนเงินค่าธรรมเนียม มา ณ ศูนย์สอบความรู้ฯ สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

การชำระเงิน

ชำระเงินสดที่สภาการพยาบาล หรือชำระเงินทางธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ผ่านระบบ Teller Payment



ทญ.4

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

คำขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
การพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาล การผดุงครรภ์
 การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น.....ใบอนุญาตที่.....
ออกให้วันที่.....หมดอายุวันที่.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่บ้านชื่อ.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ชื่อสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....
ฝ่าย / แผนก / งาน.....เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

สถานที่ซึ่งต้องการให้สภาการพยาบาลติดต่อ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน สถานที่ปฏิบัติงาน
 หรือที่บ้านเลขที่.....หมู่บ้านชื่อ.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ.....
ชั้น.....เนื่องจาก.....
.....
.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร และหลักฐานมาพร้อมกับคำขอเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (1) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (2) สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
- (3) รูปถ่ายหน้าตรงครึ่งตัว ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป
- (4) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต จำนวน.....บาท
(.....) มาพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว โดย

- ชำระเป็นเงินสดที่สำนักงานสภาการพยาบาล
- ส่งเป็น.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)



ใบแจ้งการชำระเงินทางธนาคารผ่านระบบ Teller Payment

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชีของสภาการพยาบาล ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาย่อยกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน **สภาการพยาบาล** COMPANY CODE = **MDSTNC**

ชื่อ - สกุล หรือ ชื่อหน่วยงาน (Customer Name)

เลขที่สมาชิก หรือเลขที่ใบอนุญาต หรือเลขบัตรประจำตัวประชาชน (Ref.1).....ของผู้ชำระเงิน
(กรณีชำระในนามของชื่อหน่วยงาน Ref.1 ให้ใส่ 0)

จำนวนเงินที่ชำระ (ตัวอักษร) (ตัวเลข)

| จำนวนเงินที่ชำระ (ตัวอักษร) | (ตัวเลข) |
|-----------------------------|----------|
| | |

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนเจ้าหน้าที่ธนาคาร



หมายเหตุ กรุณาอ่านแนวปฏิบัติและข้อควรทราบในการชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment

แนวปฏิบัติและข้อควรทราบในการชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment

1. ผู้โอนเงินจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการโอนอัตรา 15 บาท ต่อรายการ สำหรับวงเงินไม่เกิน 100,000 บาท ถ้าหากเกินวงเงินที่กำหนดจะคิดส่วนเกินในอัตราร้อยละ 0.1 % แต่ไม่เกิน 1,000 บาท
2. กรอกใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วนทุกรายการ (ไม่ต้องเขียนใบนำฝากของธนาคาร) และนำไปติดต่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ
3. ตรวจสอบรายละเอียดการชำระเงินให้ถูกต้องจาก Slip ที่ธนาคารออกให้ (ถ่ายสำเนาเก็บไว้เป็นหลักฐาน) และส่ง Slip (ตัวจริง) ให้สภาการพยาบาลพร้อมส่งหลักฐานทางไปรษณีย์ **ที่อยู่ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000**
4. ใบแจ้งการชำระเงินนี้เป็นเอกสารสำคัญที่ใช้ในการติดต่อชำระเงินผ่านธนาคารให้กับสภาการพยาบาล
5. กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถชำระเงินได้ ติดต่อสอบถามได้ที่ **ฝ่ายราชการสัมพันธ์ สำนักงานใหญ่ ฐ.กรุงไทย หมายเลข (02) 2608-333 ต่อ 437**

(กรุณาถ่ายเอกสารใบแจ้งการชำระเงินเพื่อไปใช้ในการชำระเงินของสภาการพยาบาลครั้งต่อไป)

ชี้แจงสมาชิกสภาการพยาบาล

สภาการพยาบาลได้ปรับเปลี่ยนระบบการชำระเงินค่าธรรมเนียมใหม่เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2545 ที่ผ่านมา โดยให้ชำระเงินทางธนาคารผ่านระบบ Teller payment ณ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ ซึ่งระบบ Teller payment นี้ สมาชิกต้องเสียค่าธรรมเนียม ในอัตรา ครั้งละ 15 บาทต่อรายการ และข้อมูลการชำระเงินของสมาชิกจะ Online มาให้สภาการพยาบาลในวันรุ่งขึ้นทันที ทำให้สภาการพยาบาลทราบว่าใครเป็นผู้ชำระเงิน และสมาชิกสามารถตรวจสอบการชำระเงินได้

แต่มีสมาชิกสภาการพยาบาล บางท่าน ได้ชำระเงินทางธนาคารโดยไม่ผ่านระบบ Teller payment โดยนำฝากเข้าบัญชีกระแสรายวันของสภาการพยาบาล ซึ่งเป็นบัญชีที่เปิดไว้ใช้สำหรับระบบนี้ ทำให้ข้อมูลของสมาชิกไม่ส่งมาเข้าฐานข้อมูลของสภาการพยาบาล จึงไม่ทราบว่าเงินของผู้ใด

สภาการพยาบาลจึงขอความร่วมมือจากสมาชิกสภาการพยาบาลทุกท่านที่ต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมต่างๆ ให้กับสภาการพยาบาล

1. กรุณาโอนเงินผ่านระบบ Teller payment เพื่อผลประโยชน์ของตัวเอง
2. หากต้องการชำระค่าธรรมเนียมเป็นกลุ่ม/หน่วยงาน กรุณาชำระในนามของหน่วยงานที่ทำงานอยู่ พร้อมทั้งทำหนังสือนำส่งหลักฐานและค่าธรรมเนียมมายังสภาการพยาบาลด้วย

อนึ่ง หากสมาชิกหลายคนรวมเงินกันชำระค่าธรรมเนียมในนามบุคคลใดบุคคลหนึ่ง ข้อมูลที่ส่งมายังฐานข้อมูลของสภาการพยาบาล จะเป็นชื่อ-สกุลของบุคคลที่มีชื่อใน Slip เท่านั้น จึงขอแนะนำให้ชำระเป็นรายบุคคลหรือชำระในนามของหน่วยงาน (ตามข้อ 2)

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ มา ณ ที่นี้