

แบบตรวจสอบเอกสารด้วยตนเองสำหรับสถาบัน/สถานพยาบาล
ซึ่งขออนุญาตถ่ายทอดความรู้สำหรับฝึกอบรมในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

ชื่อสถาบัน/สถานพยาบาล.....จังหวัด.....

ด้านที่ยื่นขอรับรอง เวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย การผดุงครรภ์ไทย การนวดไทย

เอกสาร หลักฐาน ที่แนบมาพร้อมกับการยื่นขออนุญาต		ผลการตรวจสอบ		
ลำดับ	รายการ	มี	ไม่มี	รายละเอียดที่ต้องแก้ไข
๑	แบบคำขอรับรองของสถาบัน/สถานพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๒	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการขอรับรองสถาบัน/ สถานพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๓	ใบอนุญาตจัดตั้งสถาบัน/สถานพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๔	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๕	หลักสูตรที่ยื่นขอรับรอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๖	ตารางรายชื่อครูประจำ ครูพิเศษ และผู้ช่วยครู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๗	แผนการรับศิษย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๘	ระบุสถานที่สอนอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๙	แผนผังที่ตั้งและภาพถ่ายของสถาบัน/สถานพยาบาล ทั้งด้านหน้า และโดยรอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๑๐	แผนผังภายในและภาพถ่ายของสถาบัน/สถานพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๑๑	สื่อและอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการเรียนการสอน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
๑๒	หลักฐานอื่นๆ ได้แก่ - ใบอนุญาตจัดตั้งสถาบัน/สถานพยาบาล - ใบอนุญาตให้เป็นครูใหญ่ - ใบแต่งตั้งผู้บริหาร - ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล - ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย - หนังสือรับรองการเป็นครูผู้รับมอบตัวศิษย์ ตรงกับหลักสูตรที่ ขอรับรอง (ครูทุกคน) - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ครูทุกคน) - สำเนาทะเบียนบ้าน (ครูทุกคน) - หนังสือความร่วมมือ (MOU) ระหว่างสถาบันและสถานพยาบาล ซึ่งมีระยะเวลา ไม่น้อยกว่าเวลาที่ระบุไว้ในหลักสูตรที่ฝึกอบรม - หนังสือความร่วมมือ (MOU) ระหว่างสถาบันและร้านขายยา - อื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับอนุญาต

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....