



ที่ บร ๐๐๒๓.๑๗/ว ๓๖๐

ที่ว่าการอำเภอบ้านด่าน  
ถนนบุรีรัมย์ - สติ๊ก บร ๓๑๐๐๐

๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้  
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่างๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

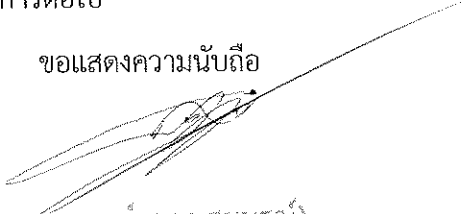
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุกตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดบุรีรัมย์ ที่ บร ๐๐๒๓.๓/ว ๓๖๕  
ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอบ้านด่านได้รับแจ้งจากจังหวัดบุรีรัมย์ว่า กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น  
แจ้งว่า วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศ  
รับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่างๆ  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยสำนักงานสัตวแพทย์เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม  
๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย  
จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายสนธิ์บุรีรัมย์ แสนสมบุรีรัมย์)  
นายอำเภอบ้านด่าน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
โทร. ๐๘ ๖๓๖๑ ๕๖๑๖

70101-0

ที่ว่าการอำเภอบ้านด่าน  
วันที่ ๒๕๓ / ๒๕๖๔  
วันที่ ๑๘ / ม.ค. ๒๕๖๔  
เวลา ๐๘.๒๗ น.



ที่ บร ๐๐๒๓.๓/ว ๓๖๕

ส่ง  
เลขที่รับ ๒๒๑ / ๒๕  
วันที่ ๑๘ ม.ค. ๒๕๖๔  
๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์  
๑๑๕๙ เขากะโดง  
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

เรื่อง ขออนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ นายกเทศมนตรีเมืองบุรีรัมย์  
นายกเทศมนตรีเมืองนางรอง และนายกเทศมนตรีเมืองชุมเห็ด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๙  
ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดบุรีรัมย์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทยขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยสำนักงานสัตวแพทย์เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้อำเภอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดบุรีรัมย์ เทศบาลเมืองบุรีรัมย์ เทศบาลเมืองนางรอง และเทศบาลเมืองชุมเห็ด ขอให้พิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

เรียน นายอำเภอบ้านด่าน

ขอแสดงความนับถือ  
นางอังกูร ทิลาเทวคุณ (นายอังกูร ทิลาเทวคุณ)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

แจ้งความเลขาธิการในเขตปกครองส่วนท้องถิ่น  
สำหรับในเขตปกครองส่วนท้องถิ่น  
วันที่ ๒๕๓  
- เห็นควรแล้ว คมท. ในที่นี้  
- เพื่อโปรดพิจารณา

นางชติมา สุทธิระกูล

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร. ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๔๔ ต่อ ๑๙  
www.buriramlocal.go.th  
ผู้ประสานงาน : นางสาวเพ็ญพรรณ ตูลาธร โทร. ๐๘๙-๘๙๘๑๘๘๙

(นายสนบูรณ์ แสนสมบูรณ์)  
นายอำเภอบ้านด่าน



ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์  
 รับเลขที่ 1229  
 วันที่ 12 ม.ค. 2564  
 เวลา.....

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๗๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๑๐๐

๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ  
 ในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย  
 ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดบุรีรัมย์  
 รับเลขที่ 529  
 วันที่ 12 ม.ค. 2564 จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์  
 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้  
 ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยสำนักงานสัตวแพทย์  
 เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอให้จังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 และผู้ที่สนใจทราบการประกาศรับสมัครดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดการสมัครสอบ  
 ได้ทางเว็บไซต์ <https://qr.go.page.link/eZNBj> หรือ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
 อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕

ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดามเรือง/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย



วิทยาลัยวิชาชีพอการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย

๖๘/๘ หมู่ ๑ สำนักงานสัตวแพทยสภา ชั้น ๒ ถนนนครอินทร์ ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร.๐-๒๐๑๑๗-๐๗/๐๐-๘ ต่อ ๔๐๒ โทรสาร ๐-๒๐๑๗/๐-๐๗/๐๗

ที่ วสพท.ว.๐๗๘/๒๕๖๓

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
เลขที่รับ	๐๖๘๘๔
วันที่	28 ธ.ค. 2563

เรื่อง ขอดำเนินการขอความเห็นชอบเพื่ออนุมัติโครงการประกวดความรู้ความ

ชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ

๒.คำขอสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ

๓.กำหนดการรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ

กองสาธารณสุขท้องถิ่น	
เลขที่รับ	326๗
วันที่	28 ธ.ค. 2563
เวลา	จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ใบ

ด้วยวิทยาลัยวิชาชีพอการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย สำนักงานสัตวแพทยสภา ได้มีประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ในการนี้ วิทยาลัยวิชาชีพอการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครสอบฯ ดังกล่าว และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.นายสัตวแพทย์ ดร.ธีระ รักความสุข)

ประธานวิทยาลัยวิชาชีพอการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย



ประกาศสัตวแพทยสภา

ที่ ๖๕ / ๒๕๖๓

เรื่อง การเปิดรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์  
สาขาต่างๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามข้อบังคับสัตวแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกอนุมัติบัตรและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๗ กำหนดให้มีการสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตรฯ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกรกฎาคมของทุกปี คณะผู้บริหารวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย มีมติให้กำหนดปฏิทินกิจกรรมของวิทยาลัยฯ เรื่อง กำหนดการรับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยความเห็นชอบของสัตวแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๑๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้มีการเปิดรับสมัครสอบประเมินความรู้และความสามารถเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาพยาธิวิทยา สาขาเวชศาสตร์ระบบสืบพันธุ์ สาขาสัตวศาสตร์ สาขาอายุรศาสตร์ และสาขาสัตวแพทย์สาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร**

ผู้สมัครต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งตามข้อบังคับของสัตวแพทยสภา และต้องเป็นผู้ที่ได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรม หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรนับถึงวันสุดท้ายของวันสมัครสอบ ตามหลักเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑. ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาที่ขออนุมัติบัตรหรือเทียบเท่าจากสถาบันในต่างประเทศที่สัตวแพทย์สภารับรอง
๒. ได้รับปริญญาเอกจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทย์สภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี (นับถึงวันปีตรีสมัคร)
๓. ได้รับประกาศนียบัตรชั้นสูงในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทย์สภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี (นับถึงวันปีตรีสมัคร)

๔. ได้รับปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิต ในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๔ ปี (นับถึงวันปีรับสมัคร)
๕. ได้รับปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี (นับถึงวันปีรับสมัคร) และมีผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขออนุมัติบัตรที่ดีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรอง (peer review) อย่างน้อย ๑ เรื่อง

## ๒. การสมัครสอบ

๑. วัน เวลารับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔
๒. สถานที่รับสมัคร วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย สำนักงานสัตวแพทยสภา เลขที่ ๖๘/๘ หมู่ ๑ ตำบลบางไผ่ ถนนนครินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๓. วิธีการสมัคร ผู้ประสงค์จะสมัครสอบสามารถขอรับใบสมัครสอบ และยื่นใบสมัครสอบ ด้วยตนเอง หรือ ตาวันไหลตใบสมัครสอบจาก [www.vetcouncil.or.th](http://www.vetcouncil.or.th) เมฆวิทยาลัยชำนาญการฯ >>ตาวันไหลตแล้วกรอกใบสมัครสอบ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครสอบใน ข้อ ๓ แล้วส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนแบบด่วนพิเศษ (EMS) โดยวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย จะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

## ๓. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครสอบ

๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง
๒. รูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) (นับถึงวันปีรับสมัคร)
๓. สำเนาใบปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต
๔. ในกรณีเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล ให้แนบหลักฐานมาด้วย เช่น ใบทะเบียนสมรส
๕. รายงานประสบการณ์ตามที่แต่ละสาขากำหนด เช่น logbook หรือ portfolio หรือผลงานตีพิมพ์หรือผลงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ขออนุมัติบัตร เป็นต้น
๖. หนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตร จากผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรในสาขาที่ขออนุมัติบัตร
๗. หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร ๑๐,๐๐๐ บาท (ซึ่งจะไม่มีการคืนเงินให้ไม่ว่าในกรณีใดๆทั้งสิ้น) และ
๘. หลักฐานที่แสดงว่าได้รับวุฒิปริญญาตรีแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาที่ขออนุมัติบัตรจากต่างประเทศ (ถ้ามี) หรือ
๙. สำเนาใบปริญญาเอก (ถ้ามี) หรือ
๑๐. สำเนาใบประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง (ถ้ามี) หรือ

๑๑. สำเนาใบปริญญาโท (ถ้ามี) หรือ

๑๒. สำเนาใบประกาศนียบัตรบัณฑิต (ถ้ามี) หรือ

๑๓. (สำหรับผู้ที่สำเร็จสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี) ผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขอ  
อนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรองหรือมีหนังสือจาก  
สำนักพิมพ์รับรองว่าจะลงพิมพ์ ๑ เรื่อง (ตามแบบฟอร์มที่แนบมา)

#### ๔. วิธีการสอบและการตัดสินผลการสอบ

การสอบประกอบด้วย การสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติ และการสอบปากเปล่า ผู้สอบได้ คือ ผู้ที่  
สอบผ่านทั้งการสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติ และการสอบปากเปล่า ผู้ที่สอบข้อเขียนผ่าน แต่สอบปฏิบัติ  
และ/หรือสอบปากเปล่าครั้งนั้นไม่ผ่าน จะมีโอกาสสอบปฏิบัติและ/หรือสอบปากเปล่าแก้ตัวแล้วแต่กรณี ได้  
เฉพาะในการสอบครั้งถัดไปเพียงหนึ่งครั้งเท่านั้น ส่วนผู้ที่สอบข้อเขียนไม่ผ่าน แต่สอบปฏิบัติและ/หรือสอบ  
ปากเปล่าครั้งนั้นผ่าน จะมีโอกาสสอบข้อเขียนแก้ตัวครั้งถัดไปได้อีกสองครั้ง ในการสอบแก้ตัวผู้สอบต้อง  
ดำเนินการสมัครสอบและชำระค่าสมัครสอบใหม่ทุกครั้ง ผลการสอบให้ถือคำตัดสินของคณะกรรมการ  
สอบเป็นที่สิ้นสุด

ตามข้อบังคับสัตวแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกอนุมัติบัตรและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้  
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๐(๓) ผู้ที่ได้รับอนุมัติ  
บัตรหรือวุฒิบัตรสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันในต่างประเทศที่สัตวแพทยสภารับรอง อาจได้รับการ  
พิจารณา ยกเว้นการสอบข้อเขียนและ/หรือการสอบปฏิบัติ

#### ๕. กำหนดการสอบและการประกาศผล

วิทยาลัยฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและแจ้งให้ผู้มีสิทธิ์สอบทราบวิชา เวลาและสถานที่สอบ  
ที่แนบมาภายในวันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ สอบข้อเขียน สอบปฏิบัติและสอบปากเปล่า ภายใน  
วันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ - วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศผลสอบภายใน  
วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓



(ผศ. นายสัตวแพทย์ ดร.รวิชชัย คักดีภู่อราม)

นายกสัตวแพทยสภา



รูปถ่าย 2 นิ้ว

คำขอสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ  
ในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์  
ประจำปี พ.ศ. 2564

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นามผู้สมัคร (นาย, นาง, นางสาว).....อายุ.....ปี  
นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เลขที่บัตรประชาชน.....ออกโดย.....

ภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่หลังจากยื่นคำขอต้องแจ้งให้วิทยาลัยวิชาชีพการ  
สัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทยทราบ)

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....LINE ID.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง เลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอสมัครสอบ

อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขา.....



**โดยคุณสมบัติของผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร ดังนี้**

(ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรนับถึงวันสุดท้ายของวันสมัครสอบ)

- ได้รับวุฒิปริญญาตรีแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทยสาขาที่ขออนุมัติบัตรหรือเทียบเท่าจากสถาบันในต่างประเทศที่สัตวแพทยสภารับรอง
- ได้รับปริญญาเอกจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี (นับถึงวันปีตรีบัตรสมัคร)
- ได้รับประกาศนียบัตรชั้นสูงในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี (นับถึงวันปีตรีบัตรสมัคร)
- ได้รับปริญญาโทหรือประกาศนียบัตรบัณฑิตในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากสถาบันที่กระทรวงศึกษาธิการและสัตวแพทยสภารับรอง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 4 ปี (นับถึงวันปีตรีบัตรสมัคร)
- ได้รับปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตและมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 10 ปี (นับถึงวันปีตรีบัตรสมัคร) และมีผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขออนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรอง (peer review) อย่างน้อย 1 เรื่อง

**ประวัติการศึกษา การปฏิบัติงาน และการฝึกอบรม**

**การศึกษา**

1. ได้รับปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตเมื่อ พ.ศ.....จาก.....  
.....
2. ได้รับวุฒิปริญญาตรีแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์จากต่างประเทศ สาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....  
.....
3. ได้รับปริญญาเอกสาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....  
.....
4. ได้รับประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....  
.....
5. ได้รับปริญญาโทสาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....  
.....
6. ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขา.....เมื่อ พ.ศ.....จาก.....  
.....

7. ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดง  
 ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ สาขา.....  
 เมื่อ พ.ศ..... จาก.....

ประวัติการทำงานย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี (ระบุลักษณะงานที่รับผิดชอบ สถานที่ทำงาน และระยะเวลา)

- 1.....  
 .....  
 2.....  
 .....  
 3.....  
 .....

การฝึกอบรม (ย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี) (ระบุสาขา สถาบัน และระยะเวลา)

- 1.....  
 .....  
 2.....  
 .....  
 3.....  
 .....

โดยได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาพร้อมกับคำขอนี้

- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง 2 ชุด
- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาใบปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต 2 ชุด
- ในกรณีเปลี่ยนนามสกุล ให้แนบหลักฐานมาด้วย เช่น ใบทะเบียนสมรส
- หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร จำนวนเงิน 10,000 บาท  
 (ซึ่งจะไม่มีคืนเงินให้ไม่ว่าในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น)
- ของขาวเขียนชื่อและที่อยู่เจ้าหน้าที่ของท่านเอง เพื่อใช้ในการแจ้งกำหนดการสอบ และแจ้งผลการสอบ
- 2 ของ

### หลักฐานเฉพาะของผู้สมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร

- หลักฐานที่แสดงว่าได้รับวุฒิปับตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาที่ขอ  
อนุมัติบัตรจากต่างประเทศ
- สำเนาใบปริญญาเอก
- สำเนาใบประกาศนียบัตรชั้นสูง
- สำเนาใบปริญญาโท
- สำเนาใบประกาศนียบัตรบัณฑิต
- รายงานประสบการณ์ตามที่แต่ละสาขากำหนด
- หนังสือรับรองว่าได้ปฏิบัติงานในสาขาที่ขออนุมัติบัตรจากผู้บังคับบัญชา หรือผู้ที่ได้รับอนุมัติบัตรในสาขาที่ขอ  
อนุมัติบัตร
- ผลงานทางวิชาการในสาขาที่ขออนุมัติบัตรที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการ  
กลั่นกรอง (ในกรณีผลงานทางวิชาการยังไม่ได้รับการตีพิมพ์ให้แนบหนังสือจากสำนักพิมพ์รับรองว่าจะลงพิมพ์  
ตามแบบฟอร์มที่แนบมา)

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่...../...../.....

### หมายเหตุ

- เอกสารหลักฐานต่างๆ ต้องมีลายเซ็นรับรองและรับรองสำเนาถูกต้อง
- การชำระเงินค่าสมัครสอบ สามารถทำได้ ดังนี้
  - ชำระด้วยตนเองที่สำนักงานสัตวแพทย์สภา หรือ
  - นำเข้าบัญชี "สัตวแพทย์สภา" โดยใช้ใบ PAY-IN สำหรับชำระเงินท้ายใบคำขอนี้
  - ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่ 026-1-10509-8  
(ถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE: 35096)
  - ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ รหัส COMP CODE: 0932  
(กรุณาแนบหลักฐานการโอนเงินมาด้วย)
- สถานที่รับสมัครสอบ
 

สำนักงานสัตวแพทย์สภา 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ ถนนนครินทร์  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-2017-0700-8 โทรสาร 0-2017-0709

หมดเขตรับสมัครวันที่ 31 มกราคม 2564

แบบฟอร์มแนบผลงานทางวิชาการในกรณีที่ยังไม่ได้รับการตีพิมพ์  
ในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร

โปรดพิมพ์ข้อมูลต่อไปนี้แนบมากับผลงานทางวิชาการสำหรับการใช้ในการสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตร  
และวุฒิบัตร และนำส่งในวันที่ยื่นสมัครสอบ

ชื่อผู้สมัครสอบ.....

ชื่อเรื่องผลงานวิจัย.....

.....

.....

ชื่อผู้วิจัยทั้งหมด (เรียงตามลำดับปริมาณงานที่ทำ).....

.....

.....

.....

ผลงานนี้ได้รับการตีพิมพ์เรียบร้อยแล้วในวารสาร.....ฉบับที่.....  
เดือน.....ปี.....

ผลงานนี้เสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะลงพิมพ์ในวารสาร.....ฉบับที่.....  
เดือน.....ปี.....

ทั้งนี้ได้แนบหนังสือรับรองจากสำนักพิมพ์มาด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสอบ

วันที่...../...../.....



# สัตวแพทยสภา

VETERINARY COUNCIL OF THAILAND

สำนักงานสัตวแพทยสภา : 68/8 หมู่ 1 ถนนนครินทร์ ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์ : 0-2017-0700-8 โทรสาร : 0-2017-0709  
วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์นานาชาติการแห่งประเทศไทย

ส่วนของลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขาที่รับฝาก..... วันที่ .....

เพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทยสภา เลขที่ผู้เสียภาษีอากร 0994000072635

- 7** เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท ต่อ 1 รายการ
- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท)
- ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)  
(ธนาคารกสิกรไทยถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

ชื่อผู้ฝาก .....
IDบัตรประชาชน/รหัสสมาชิก/สถาบัน (Ref No.1) .....
รหัสกิจกรรม (Ref No.2) ..... 8003 .....

หมายเลขเช็ค Cheque	ลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร Drawee Bank	สาขา Branch	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Bath)

<input type="radio"/> เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in words	(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	10,000
--------------------------------------	--	---------------------	--------

ชื่อผู้ฝาก/Deposit by .....  
โทรศัพท์/Telephone .....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน .....

\*สำหรับธนาคารไทยพาณิชย์ ไม่สามารถชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารได้



# สัตวแพทยสภา

VETERINARY COUNCIL OF THAILAND

สำนักงานสัตวแพทยสภา : 68/8 หมู่ 1 ถนนนครินทร์ ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์ : 0-2017-0700-8 โทรสาร : 0-2017-0709  
วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์นานาชาติการแห่งประเทศไทย

ส่วนของธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขาที่รับฝาก..... วันที่ .....

เพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทยสภา เลขที่ผู้เสียภาษีอากร 0994000072635

- 7** เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (10 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 49,000 บาท ต่อ 1 รายการ
- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ COMP CODE: 0932 (15/15 บาท)
- ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี: 026-1-10509-8 (10/20 บาท)  
(ธนาคารกสิกรไทยถ้าชำระผ่านตู้ ATM หรือ K-Cyber Banking ต้องใส่รหัส COMP CODE : 35096)

ชื่อผู้ฝาก .....
IDบัตรประชาชน/รหัสสมาชิก/สถาบัน (Ref No.1) .....
รหัสกิจกรรม (Ref No.2) ..... 8003 .....

หมายเลขเช็ค Cheque	ลงวันที่ Date	ชื่อธนาคาร Drawee Bank	สาขา Branch	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Bath)

<input type="radio"/> เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in words	(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	10,000
--------------------------------------	--	---------------------	--------

ชื่อผู้ฝาก/Deposit by .....  
โทรศัพท์/Telephone .....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน .....



กำหนดการรับสมัครผู้สอบเพื่ออนุมัติบัตร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔	รับสมัครสอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ
๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔	ประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบเพื่ออนุมัติบัตรฯ
๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔	ประกาศกำหนดการสอบและเกณฑ์การสอบเพื่อ อนุมัติบัตรฯ สาขาต่าง ๆ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ - เป็นต้นไป	ประกาศผลผู้ที่สอบผ่านและได้รับอนุมัติบัตร
สิงหาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔	ประชุมใหญ่สามัญวิทยาลัยฯและพิธีมอบฯ



ประกาศสัตวแพทยสภา

ที่ ๖๔ / ๒๕๖๓

เรื่อง กำหนดการดำเนินการขออนุมัติและการรับรองวิทยฐานะเป็นสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่างๆ ของวิชาชีพการสัตวแพทย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสัตวแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกอนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๕๗ และจากการประชุมคณะกรรมการสัตวแพทยสภา ครั้งที่ ๑๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้กำหนดการขออนุมัติและรับรองวิทยฐานะเป็นสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่างๆ ของวิชาชีพการสัตวแพทย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ยื่นหลักสูตรและข้อมูลตามเกณฑ์หลักสูตร	ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ประเมิน/รับรองหลักสูตรและตรวจรับรองสถาบัน	ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ประกาศผลการรับรองวิทยฐานะ	พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
สถาบันเปิดรับสมัครผู้เข้าศึกษาในหลักสูตร	มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ - มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔
สถาบันประกาศรายชื่อผู้เข้าศึกษาในหลักสูตร	กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
สถาบันเริ่มจัดการฝึกอบรม	สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

(ผศ.นายสัตวแพทย์ ดร.ธวัชชัย ตักดีภู่อราม)

นายกสัตวแพทยสภา