

เลขที่.....

วันที่.....

รูปถ่าย

แบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นพนักงานตรวจโรคสัตว์
ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อการจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๙

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ วันเดือนปีเกิด □□/□□/□□□□
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ (กรณีเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์)
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
E-mail.....

๒. ปัจจุบันประกอบอาชีพ

- ☐ งานราชการ (ข้าราชการ พนักงานของรัฐ ฯลฯ) ☐ พนักงานเอกชน
☐ รับจ้าง (Freelance) ☐ ธุรกิจส่วนตัว
☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

วัน เวลาที่ปฏิบัติงาน..... จังหวัดที่ปฏิบัติงาน.....

๓. มีความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนเป็นพนักงานตรวจโรคสัตว์ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์
เพื่อการจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๙ ประเภท

- ☐ ตรวจสัตว์ได้ทุกชนิด (กรณีเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์)
☐ สุกร ☐ สัตว์ปีก
☐ สัตว์เคี้ยวเอื้อง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

๔. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบคำขอขึ้นทะเบียน ดังนี้

(๑) รูปถ่ายสี หน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ชัดสุภาพ พื้นหลังสีขาวหรือสีฟ้า ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ติดรูปถ่ายในคำขอนี้ ๑ รูป และแนบเพิ่มอีก ๑ รูป พร้อมทั้งเขียนชื่อ - สกุล
ไว้ด้านหลังรูปถ่าย)

(๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ (กรณีเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์)
จำนวน ๑ ฉบับ หรือสำเนาหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมด้านการตรวจโรคสัตว์และการตรวจ
เนื้อสัตว์ จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริง
ทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผย ชื่อ - สกุล ประเภท และเลขที่ทะเบียนพนักงานตรวจโรคสัตว์
บนเว็บไซต์ เพื่อใช้ในการตรวจสอบคุณสมบัติสำหรับการแต่งตั้งพนักงานตรวจโรคสัตว์

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ : ผู้ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนฯ ต้องยื่นแบบคำขอด้วยตนเองเท่านั้น