

## คำขอต่ออายุการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## 1. ผู้ยื่นคำขอต่ออายุการขึ้นทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สัญชาติ .....

วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี ตำแหน่ง .....

## 2. ข้อมูลของหน่วยบริการ

ชื่อหน่วยบริการ ..... ประเภทหน่วยบริการ .....

ใบขึ้นทะเบียนเลขที่ ..... ออกให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ใบขึ้นทะเบียนหมดอายุ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

รหัสหน่วยบริการสุขภาพ/เลขทะเบียนนิติบุคคล ..... จำนวนเตียง (ถ้ามี) ..... เตียง

ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย/ตรอก ..... ถนน .....

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

รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... อีเมล .....

## ประเภทของหน่วยบริการ

- สถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ
- สถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่ไม่ใช่หน่วยบริการปฐมภูมิ
- สถานบริการสาธารณสุขของเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
- สภากาชาดไทย
- หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ
- หน่วยงานหรือหน่วยบริการด้านสุขภาพที่ดำเนินการภายในสถานประกอบกิจการ
- องค์กรที่ให้บริการด้านเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

พร้อมนี้ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณาคำขอขึ้นทะเบียน ดังนี้

- ใบขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ (เดิม)
- เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่าเป็นสถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่ดำเนินการโดยราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันการศึกษาของรัฐ (กรณีสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ)
- ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (กรณีสถานบริการสาธารณสุขของเอกชน)
- เอกสารหรือหลักฐานแสดงการเป็นนิติบุคคล และหน้าที่และอำนาจตามกฎหมาย (กรณีสภาภาษาไทย)
- เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่าเป็นหน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะ ที่ดำเนินการโดยผู้ประกอบโรคศิลปะ ที่ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะในสาขานั้น ๆ และเอกสารหรือหลักฐานแสดงการจัดตั้งหน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะ (กรณีหน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่าง ๆ)
- หนังสือรับรองจากสถานประกอบกิจการว่าเป็นหน่วยงาน หรือหน่วยบริการด้านสุขภาพที่ดำเนินการภายในสถานประกอบกิจการนั้น และชื่อและเลขทะเบียนนิติบุคคลของสถานประกอบกิจการ พร้อมทั้งคำยินยอมให้หัวหน้าหน่วยงานรับขึ้นทะเบียนเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว (กรณีหน่วยงานหรือหน่วยบริการด้านสุขภาพที่ดำเนินการภายในสถานประกอบกิจการ)
- เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงการจัดตั้งองค์กร และหน้าที่และอำนาจขององค์กรที่ดำเนินการโดยผู้ประกอบอาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข (กรณีองค์กรที่ให้บริการด้านเวชกรรมสิ่งแวดลอม)
- เอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษาหรือความรู้ในวิชาชีพของบุคลากรในหน่วยบริการ
- เอกสารหรือหลักฐานแสดงความพร้อมของเครื่องมือ
- แบบประเมินมาตรฐานเบื้องต้นของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน
- เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงว่าผ่านการตรวจสอบหรือรับรองคุณภาพการให้บริการอาชีวเวชกรรมหรือเวชกรรมสิ่งแวดลอมจากกรมควบคุมโรค (ถ้ามี)
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้ยื่นคำขอได้รับมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการแทน)

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
วันที่ยื่นคำขอ .....

หมายเหตุ: 1. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง  หน้าข้อความที่ได้แนบข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐาน

2. กรณีมอบอำนาจให้ผู้ยื่นคำขอการแทนต้องแนบหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจซึ่งยินยอมให้หัวหน้าหน่วยงานขึ้นทะเบียนเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว

3. การใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามกฎหมายว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ ให้ถือว่าได้มีการลงลายมือชื่อแล้ว