

แบบคำขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะ  
โดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. ที่อยู่ในประเทศไทย บ้านเลขที่.....หมู่ที่...ชื่อหมู่บ้าน/ตึก/อาคาร.....  
ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
e-mail .....
๓. หนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบวิชาชีพโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ เลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่.....หมดอายุวันที่.....
๔. ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่ .....  
เลขที่..... หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ตึก/อาคาร.....  
ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๕. ขอต่ออายุหนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบวิชาชีพโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ ตามมาตรา ๓๑ แห่ง  
พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยได้แนบเอกสาร
- ๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป  
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ(พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๕.๓ สำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ๕.๔ หนังสืออนุญาตให้ทำการประกอบวิชาชีพโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์ (ฉบับจริง)
- ๕.๕ ใบรับรองคุณสมบัติจากสถานพยาบาล หรือ สถานประกอบการด้านการแพทย์ หรือ  
สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๕.๖ หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

๕.๗ สำเนาหลักฐานการผ่านการอบรมหรือการประชุม สัมมนาเกี่ยวกับการให้ความรู้ด้าน  
ทัศนมาตรศาสตร์ ซึ่งจัดโดยกระทรวงสาธารณสุขหรือองค์กรอื่นที่คณะกรรมการ  
พิจารณาการอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยอาศัยทัศนมาตรศาสตร์  
รับรอง

๕.๗.๑ การอบรมเรื่อง.....  
เมื่อวันที่.....ถึง.....  
หน่วยงานที่จัดอบรม.....

๕.๗.๒ การประชุมสัมมนาเรื่อง.....  
เมื่อวันที่.....ถึง.....  
หน่วยงานที่จัดประชุม.....

๕.๗.๓ บทความทางวิชาการที่ได้เขียนลงในวารสาร/นิตยสารชื่อ.....  
เรื่อง.....  
ปีที่.....ฉบับที่.....เล่มที่.....เดือน.....

๕.๗.๔ เป็นวิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับทัศนมาตรศาสตร์ให้กับสถาบันการศึกษา  
.....เรื่อง.....  
เมื่อวันที่.....ถึง.....

๕.๘ อื่น ๆ  
(ระบุ).....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)