



แบบคำขอรับรองสถาบันการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

เป็น ผู้จัดตั้ง ผู้ดำเนินการ ผู้บริหารสถาบันการศึกษาวิชาชีพอพยาบาลและการผดุงครรภ์

ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

มีความประสงค์ขอยื่นคำขอรับรองสถาบันการศึกษาดังกล่าว พร้อมหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งสถาบันการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ (ยกเว้นกรณีผู้ยื่นคำขอเป็นส่วนราชการ)
๓. หลักฐานการเป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหารสถาบันการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รายงานเพื่อการขอรับรองสถาบันการศึกษา จำนวน ๕ ชุด พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล
๕. สำหรับสถาบันที่เปิดดำเนินการใหม่ ให้มีหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้
 - ๕.๑ หลักสูตรการศึกษาวิชาชีพอพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน ๕ ฉบับ
 - ๕.๒ หลักฐานแสดงข้อตกลงกับสถาบันการศึกษาพี่เลี้ยง จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๓ รายละเอียดแบบแปลน แผนผัง อาคารสถานที่ของสถาบันการศึกษาและสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียง จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕.๔ หนังสือรับรองหรือยินยอมของสถานที่ที่ใช้เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ กรณีแหล่งฝึกภาคปฏิบัติมิใช่ของสถาบันการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๖. ค่าธรรมเนียม

- ๖.๑
-
- สถาบันการศึกษาที่มีผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว

การรับรองสถาบันการศึกษา จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท และการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันการศึกษา
จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท

- ๖.๒
-
- สถาบันปีที่ ๒-๔ ของการเปิดดำเนินการ

การรับรองสถาบันการศึกษาจำนวน ๗๐,๐๐๐ บาท และการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันการศึกษา
จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาทชำระเงินโดย เงินสด อื่นๆเลขที่.....

๗. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) จำนวน ๕ ชุด.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง ตามที่ต้องการแจ้ง