

**คู่มือสำหรับประชาชน: การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

---

- ชื่อกระบวนการ:** การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)
- หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต
- ประเภทของงานบริการ:** กระบวนการบริการที่ต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่น
- หมวดหมู่ของงานบริการ:** อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
- กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:**
  - ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 พ.ศ. 2551
- ระดับผลกระทบ:** บริการทั่วไป
- พื้นที่ให้บริการ:** ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
- กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย มาตรฐานของสถานที่ การบริการ ผู้ให้บริการ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเพื่อการรับรองให้เป็นไปตามมาตรฐานสำหรับสถานที่เพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ตามพระราชบัญญัติสถานบริการ พ.ศ.2509 พ.ศ.2551  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 130 วันทำการ
- ข้อมูลสถิติ**

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 9 แห่ง  
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 18 แห่ง  
จำนวนคำขอน้อยที่สุด 4 แห่ง
- ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย(กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ) 19/05/2558 11:46
- ช่องทางการให้บริการ**
  - สถานที่ให้บริการ** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ถนนนริศร ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000 เบอร์โทรศัพท์ 0-7621-1330 ต่อ 204,205 โทรสาร 0-7622-2915 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. การนับระยะเวลาดำเนินการรวม 130 วันทำการ ให้นับจากวันที่หน่วยงานประทับตราลงรับเอกสารการขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ โดยเอกสารหลักฐานต้องครบถ้วนถูกต้อง หากมีการแก้ไขเอกสารต้องนับวันหลังจากหน่วยงานได้รับเอกสารแก้ไขครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ยกเว้นกรณีที่เกิดภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ไม่ว่าจะเกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร เช่น อุทกภัย อัคคีภัย การก่อการประท้วง การก่อการจลาจล การก่อวินาศกรรม เป็นต้น
2. ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารไม่ครบถ้วน และ/หรือ มี/ความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

หมายเหตุ

1. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ
2. ไม่นับระยะเวลาการให้บริการ กรณีที่คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการมีการเลื่อนการประชุม
3. กรณีมีการมอบอำนาจผู้รับมอบอำนาจสามารถลงนามแทนผู้มอบอำนาจในบันทึกให้แก้ไขของหน่วยงานได้(บันทึกสองฝ่าย)
4. กรณีคุณสมบัติ คำขอและเอกสารครบถ้วนถูกต้อง เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนรับคำร้อง และมอบใบตอบรับให้แก่ผู้ประกอบการ กรณีคุณสมบัติ คำขอและเอกสารไม่ครบถ้วนไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่ชี้แจงและแจ้งผู้ประกอบการ พร้อมคืนเอกสารเพื่อแก้ไขเพิ่มเติมและนำมายื่นใหม่ภายหลัง
5. ระยะเวลาให้บริการเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสารและกระบวนการก่อนตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1. ผู้ประกอบการยื่นแบบคำร้องขอรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเอกสาร 3. หากเอกสารครบถ้วน	30 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		<p>เจ้าหน้าที่ออกหลักฐานการรับเรื่องให้ผู้ประกอบการและลงทะเบียนในสมุดรับของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต</p> <p>4.รวบรวมสถานประกอบการที่ยื่นขอและตัดรอบ</p> <p>5.จัดทำตารางนัดตรวจประเมินมาตรฐานฯ</p> <p>6.จัดทำและส่งหนังสือเชิญคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมฯร่วมตรวจประเมินมาตรฐานฯ</p> <p>7.จัดทำและส่งหนังสือแจ้งนัดหมายวันตรวจประเมินมาตรฐานฯให้สถานประกอบการทราบ</p>			
2)	การตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและพิจารณา	<p>1.คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและนำเสนอต่อคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการหรือผู้แทนที่คณะกรรมการฯมอบหมายเพื่อพิจารณาให้การรับรอง</p>	90 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		<p>2.ในกรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ไม่เข้าเกณฑ์หรือไม่ผ่านเกณฑ์ คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินฯ ให้คำแนะนำ เพื่อให้สถานประกอบการดังกล่าวปรับปรุงแก้ไข และหากแก้ไขเรียบร้อยแล้ว คณะอนุกรรมการตรวจและประเมินฯ ตรวจสอบรายละเอียดการแก้ไข จากนั้นสรุปผลการตรวจจัดทำรายงานเตรียมเสนอ คณะกรรมการฯต่อไป</p> <p>3.จัดทำใบรับรองมาตรฐานฯ เพื่อเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงนาม</p>			
3)	การลงนามและการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ประกอบการทราบ	<p>1. ผู้มีอำนาจ(ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)ลงนามในใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ</p> <p>2. แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ประกอบการทราบและนัดหมายรับใบรับรองมาตรฐาน</p>	<p>7 วันทำการ</p> <p>3 วันทำการ</p>		ไม่นับระยะเวลา หากตรงกับวันที่ผู้มีอำนาจติดราชการ

ระยะเวลาดำเนินการรวม 130 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
 ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ นามสกุล (ถ้ามี)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้องขอใบรับรอง มาตรฐานสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือเพื่อเสริมสวย (ยื่น ใหม่) สสธ-1 หรือ(ต่อ อายุ) สสธ-2	กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ	1	0	ฉบับ	-
2)	แบบแปลน หรือแผนผัง การให้บริการในสถาน ประกอบการ	-	1	0	ฉบับ	(ลงนามรับรอง) ไม่จำเป็นต้องใช้แบบ สถาปนิก
3)	แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้ง สถานประกอบการ	-	1	0	ฉบับ	(ลงนามรับรอง)
4)	หนังสือรับรองการจด ทะเบียนบริคนธ์สนธิ พร้อม บัญชีผู้ถือหุ้น วัตถุประสงค์และผู้มี อำนาจลงชื่อแทนนิติ บุคคลผู้ร้องขอ (กรณียื่น	สำนักงาน ปลัดกระทรวง พาณิชย์	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ในนามนิติบุคคล)					
5)	หนังสือยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการ (ในกรณีที่ผู้ร้องขอใบรับรองมาตรฐานไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการ) หรือ - สำเนาสัญญาเช่า - สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้านผู้ให้เช่า - สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสถานประกอบการ	-	0	1	ฉบับ	(ผู้ประกอบการเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง) กรณีเช่า : ให้ยื่นสำเนาสัญญาเช่า กรณีเป็นกรรมสิทธิ์ : ให้ใช้สำเนาทะเบียนบ้านที่มีหน้าเจ้าบ้านหรือเอกสารใดๆที่แสดงว่ามีกรรมสิทธิ์ กรณีเป็นของบิดามารดาหรือญาติ : ให้ยื่นหนังสือยินยอมให้ใช้ประกอบกิจการ
6)	ใบรับรองความรู้ความสามารถของผู้ดำเนินการและใบวุฒิด้านการนวดของผู้บริการทุกคน	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ/โรงเรียนที่สอนตามหลักสูตรที่คณะกรรมการกลางรับรอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
7)	สำเนาทะเบียนบ้านผู้ประกอบการผู้ดำเนินการสปาและผู้ให้บริการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
8)	แบบแจ้งความจำเป็นเป็นผู้ดำเนินการสปา ณ สถานประกอบการนั้น (กรณีขอใบรับรองมาตรฐานสถาน	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	1	0	ฉบับ	ใช้แบบฟอร์มเดียวกันทั่วประเทศ

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ)					
9)	ใบรับรองแพทย์ของผู้ประกอบการผู้ดำเนินการสปา ผู้ให้บริการทุกคน	-	1	0	ฉบับ	สามารถใช้สำเนาใบรับรองผลการตรวจสุขภาพประจำปีที่ยังไม่เกิน 6 เดือนแทนได้
10)	ใบอนุญาตการใช้อาคารซึ่งออกโดยโยธาธิการเขต (ถ้ามี)	-	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
11)	ภาพถ่ายสถานประกอบการ โดยรายละเอียดดังนี้ 1. อาคารภายนอกและที่มองเห็นป้ายชื่อสถานประกอบการ 2.ทางเข้าและบริเวณต้อนรับ 3.ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้า ชาย-หญิง /ตู้เก็บเสื้อผ้าหรือทรัพย์สินของมีค่า 4.ห้องบริการทุกห้องตามรายการบริการ (แสดงรายละเอียดของอุปกรณ์บริการภายใน) 5.ห้องน้ำ-ห้องส้วม แยกส่วนชายหญิง 6.อ่างล้างมือ 7.ห้องหรือบริเวณเตรียมผลิตภัณฑ์สำหรับให้บริการ 8.ห้องอบไอน้ำ อบความ	-	1	0	ฉบับ	(รายละเอียดต่างๆข้อละ 1 ภาพ) ตามลักษณะกิจการ โดยที่สถานประกอบการนัดเพื่อสุขภาพไม่จำเป็นต้องส่งครบทุกภาพ

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	<p>ร้อน อ่างน้ำวน บ่อน้ำร้อน บ่อน้ำเย็น</p> <p>9.ห้องเก็บวัสดุอุปกรณ์</p> <p>10.บริเวณซั๊กล้าง</p> <p>11.บริเวณกำจัดขยะและน้ำเสีย</p> <p>12.ห้องพักพนักงาน</p>					
12)	<p>ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535</p>	<p>เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลที่สถานประกอบการตั้งอยู่</p>	0	1	ฉบับ	(ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
13)	<p>กรณีี่สถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวยที่ขอต่ออายุใบรับรองมาตรฐานฯ ไม่ต้องยื่นเอกสารใหม่ยกเว้นมีการเปลี่ยนแปลงจากเดิม ให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การเพิ่มพื้นที่ให้บริการ</li> <li>2. การเพิ่มรายการให้บริการ</li> <li>3. สัญญาเช่า (กรณีสัญญาเช่าเดิมหมดอายุ)</li> <li>4. กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการสปาให้แนบใบรับรองความรู้ความสามารถ</li> </ol>	-	0	1	ฉบับ	<p>(- ผู้ประกอบการเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ยกเว้นแบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสปา -กรณีมีการเปลี่ยนแปลงจากเดิม ให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การเพิ่มพื้นที่ให้บริการ ฉบับจริง 1 ฉบับ</li> <li>2. การเพิ่มรายการให้บริการ ฉบับจริง 1 ฉบับ</li> <li>3. สัญญาเช่า (กรณีสัญญาเช่าเดิมหมดอายุ) สำเนา 1 ฉบับ</li> <li>4. กรณีเปลี่ยนผู้ดำเนินการสปาให้แนบใบรับรองความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสปา,บัตรประชาชน,ทะเบียน</li> </ol>



ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ผู้ดำเนินการสปา, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, แบบแสดงความจำนองเป็นผู้ดำเนินการสปา 5. กรณีเปลี่ยนหรือเพิ่มพนักงานให้บริการให้แนบใบวุฒิ, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน สำเนา 1 ชุดและใบรับรองแพทย์ฉบับจริง 1 ฉบับ 6. รูปถ่ายสถานที่ประกอบกิจการที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม 7. หลักฐานอื่นๆที่เคยยื่นและหมดอายุแล้วให้ยื่นฉบับใหม่ทดแทน					บ้าน, แบบแสดงความจำนองเป็นผู้ดำเนินการสปา สำเนา 1 ชุด และใบรับรองแพทย์ฉบับจริง 1 ฉบับ 5. กรณีเปลี่ยนหรือเพิ่มพนักงานให้บริการให้แนบใบวุฒิ, บัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน สำเนา 1 ชุดและใบรับรองแพทย์ฉบับจริง 1 ฉบับ 6. รูปถ่ายสถานที่ประกอบกิจการที่เปลี่ยนแปลง ฉบับจริง 1 ฉบับ 7. อื่นๆ กรณีมีการมอบอำนาจผู้รับมอบอำนาจต้องแสดงเอกสารหลักฐานการมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมาย ฉบับจริง 1 ฉบับ )

## 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม  
ค่าธรรมเนียม 0 บาท

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ถนนนริศร ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต 83000 เบอร์โทรศัพท์ 0-7621-1330 ต่อ 204,205 โทรสาร 0-7622-2915 /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
- 2) ช่องทางการร้องเรียน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัด

นนทบุรี 11000

- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** ส่งไปรษณีย์ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- 4) **ช่องทางการร้องเรียน** ส่งไปรษณีย์ กองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- 5) **ช่องทางการร้องเรียน** E-mail [fdapv83@fda.moph.go.th](mailto:fdapv83@fda.moph.go.th)
- 6) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรศัพท์ 0 2193 7999
- 7) **ช่องทางการร้องเรียน** facebook : สารวัตรสถานพยาบาล Online
- 8) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
*หมายเหตุ ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)*

#### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1.แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ยื่นใหม่)  
(แบบฟอร์มที่ 1)
- 2.แบบคำร้องขอใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (ต่ออายุ)  
(แบบฟอร์มที่ 2)

#### 19. หมายเหตุ

-

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต วัน/เดือน/ปี : ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ หัวข้อ : คู่มือสำหรับประชาชน : การรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย (กรณีรายใหม่และกรณีรายต่ออายุ)</p> <p>รายละเอียดข้อมูล กระบวนการบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว</p> <p>Linkภายนอก : ทางสื่อโซเชียลมีเดีย Facebook สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>ดาริกา รุกซ้อน (นางสาวดาริกา รุกซ้อน) เภสัชกรชำนาญการ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>สมสุข สัมพันธ์ประทีป (นายสมสุข สัมพันธ์ประทีป) เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>นายวิภู สุกุลตัน (นายวิภู สุกุลตัน) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p>	