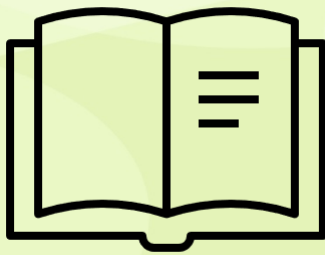




Spa Directory Thailand

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



คู่มือการใช้งาน

สำหรับการยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทางระบบอิเล็กทรอนิกส์

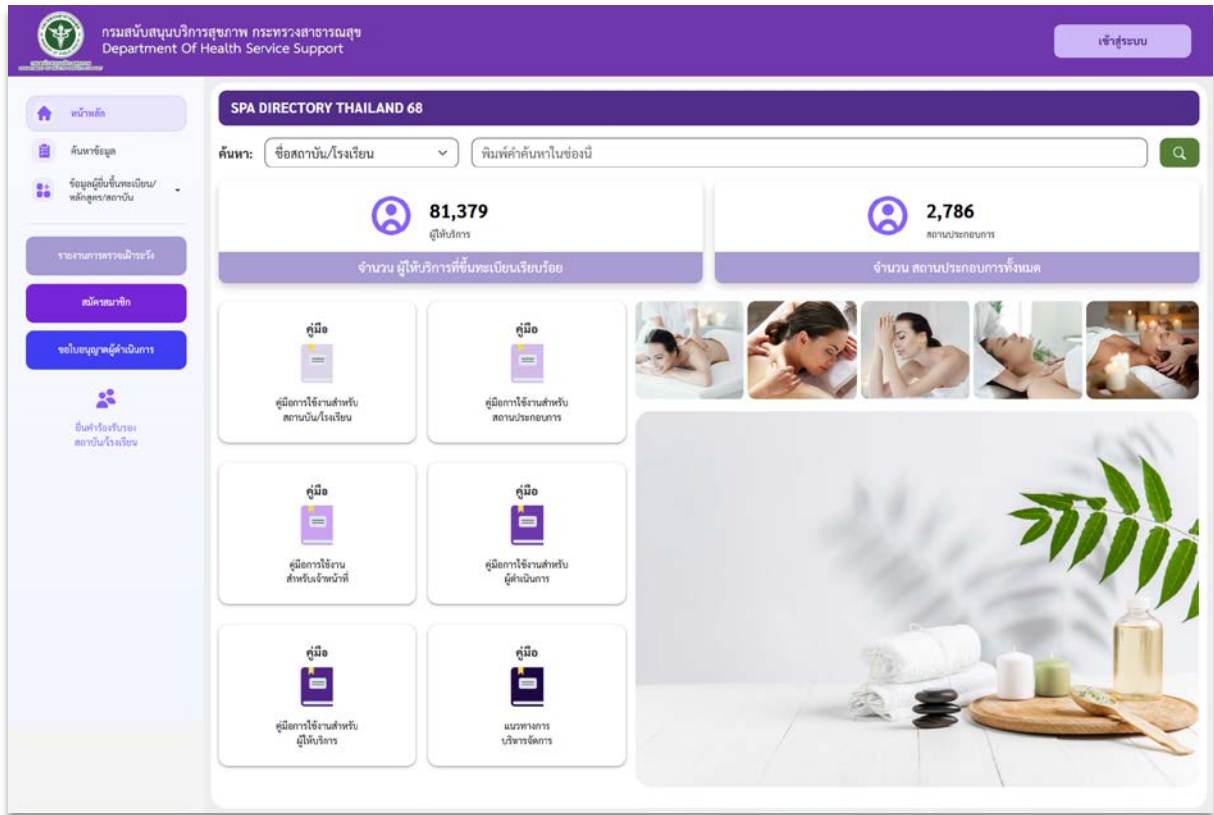


สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
สมัครสมาชิกสำหรับเข้าใช้งานระบบ.....	2
การเข้าใช้งานระบบลงทะเบียน.....	3
การลี้มรห้สผ่าน.....	4
ลงทะเบียนผู้ให้บริการ.....	6
ติดตามสถานะคำร้อง.....	11
การขอใบแทนใบรับรองผู้ให้บริการ.....	14
การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ.....	22

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
“การยื่นขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ทางระบบอิเล็กทรอนิกส์”


เมื่อผู้ใช้งานเข้าสู่เว็บไซต์ SPA DIRECTORY THAILAND (URL: <https://esta2.hss.moph.go.th/>)
จะแสดงหน้าแรกของเว็บไซต์ ดังภาพตัวอย่าง

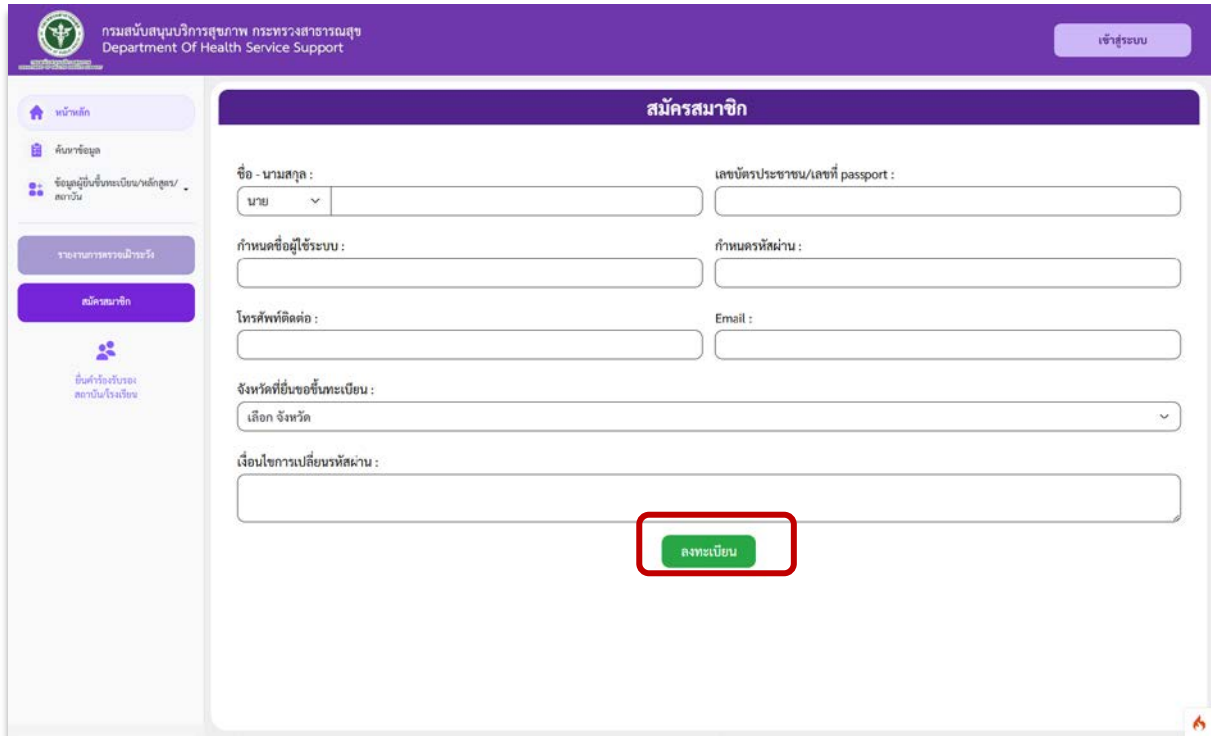


หมายเหตุ

- กรณีที่ผู้ใช้งานไม่เคยลงทะเบียนในระบบ จำเป็นจะต้องสมัครสมาชิกใหม่ เพื่อใช้สำหรับเข้าใช้งานระบบเพื่อลงทะเบียนผู้ให้บริการและสถานประกอบการ
- กรณีที่ผู้ใช้งานเคยลงทะเบียนไว้แล้ว สามารถเข้าสู่ระบบโดยใช้ชื่อผู้ใช้งานระบบ และรหัสผ่านที่เคยสมัครสมาชิก เพื่อเข้าใช้งานระบบได้เลย หากผู้ใช้งานลืมรหัสผ่าน สามารถคลิก [ลิ้งรหัสผ่าน](#) ได้ที่หน้าเข้าสู่ระบบ

สมัครสมาชิกสำหรับเข้าใช้งานระบบ

ผู้ใช้งานสามารถสมัครสมาชิกได้ โดยคลิกที่ปุ่ม  จะแสดงหน้าจอ สมัครสมาชิก ดังภาพตัวอย่าง



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
Department Of Health Service Support

เข้าสู่ระบบ

สมัครสมาชิก


ชื่อ - นามสกุล : นาย เลขบัตรประชาชน/เลขที่ passport :

กำหนดชื่อผู้ใช้งาน : กำหนดรหัสผ่าน :

โทรศัพท์ติดต่อ : Email :

จังหวัดที่ขึ้นทะเบียน :

เงินใจการเปลี่ยนรหัสผ่าน :

ผู้ใช้งานจำเป็นต้องระบุข้อมูลตามแบบฟอร์มสมัครสมาชิกให้ครบถ้วน จากนั้นคลิกปุ่ม  เพื่อสมัครสมาชิกเข้าใช้งาน ระบบจะแสดงข้อความแจ้งเตือน “ลงทะเบียนสำเร็จ!”

การเข้าใช้งานระบบลงทะเบียน

เมื่อผู้ใช้งานสมัครสมาชิกเรียบร้อยแล้ว สามารถนำชื่อผู้ใช้ระบบ และรหัสผ่าน ที่ลงทะเบียนไว้ไปเข้าสู่ระบบ โดยคลิกที่ปุ่ม **เข้าสู่ระบบ** ด้านบนขวามือ จะแสดงหน้าจอ **เข้าสู่ระบบ** ดังภาพตัวอย่าง

ผู้ใช้งานทำการระบุชื่อผู้ใช้ระบบและรหัสผ่าน จากนั้นคลิกปุ่ม **เข้าสู่ระบบ** เพื่อเข้าสู่ระบบลงทะเบียน กรณีชื่อผู้ใช้ระบบหรือรหัสผ่านไม่ถูกต้อง ระบบจะแสดงข้อความแจ้งเตือน “**ชื่อผู้ใช้ระบบหรือรหัสผ่านไม่ถูกต้อง**” กรณีลืมรหัสผ่าน สามารถคลิกที่ [ลืมรหัสผ่าน](#) จะแสดงหน้าจอ ลืมรหัสผ่าน ให้กรอกข้อมูล

การลี้มรห้สฝ่าน

กรณีท้ผู้ใช้งานเคยลงทะเบียนไว้ และไม่สามารถเข้าสู่ระบบได้ ผู้ใช้งานสามารถคลิก [ลี้มรห้สฝ่าน](#) มีขั้นตอน ดังนี้

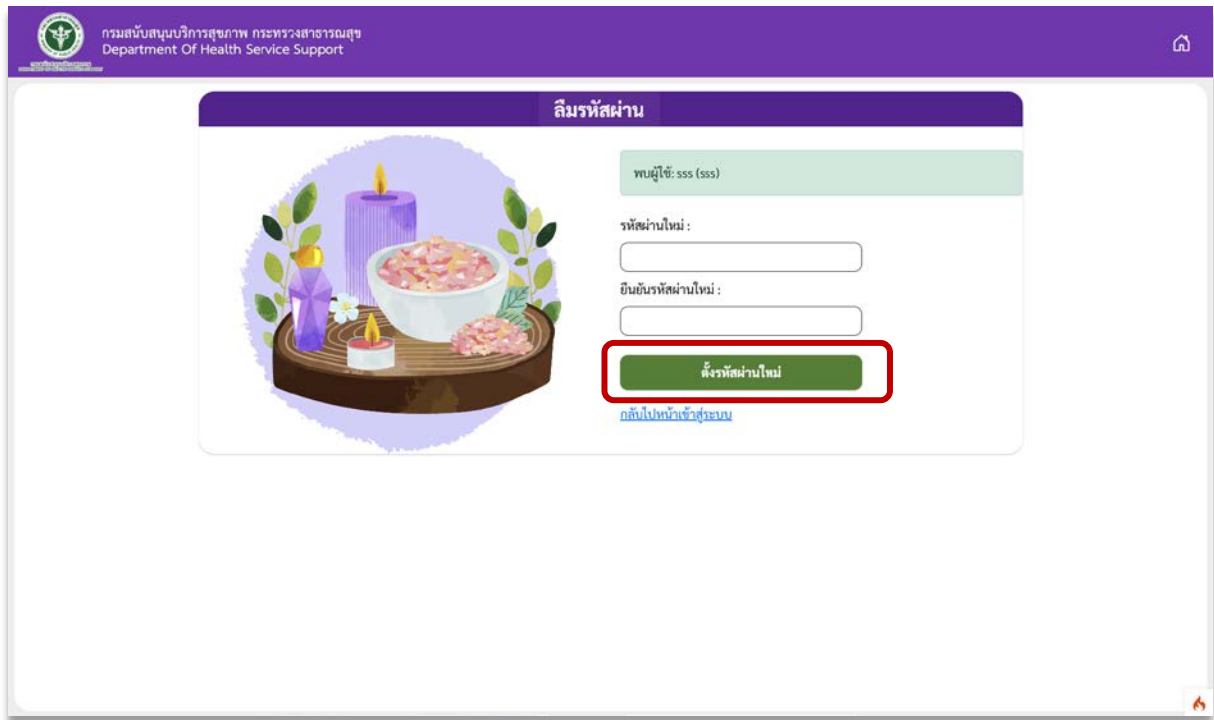
ผู้ใช้งานคลิกที่ปุ่ม [เข้าสู่ระบบ](#) ด้านบนขวามือ จะแสดงหน้าจอ [เข้าสู่ระบบ](#) ดังภาพตัวอย่าง

ถามหาสฝ่าน'." data-bbox="124 203 888 522"/>

จากนั้นไปที่ คุณลี้มรห้สฝ่าน ? [ลี้มรห้สฝ่าน](#) เมื่อคลิกที่ลี้มรห้สฝ่านจะแสดงหน้าจอ ลี้มรห้สฝ่าน ให้กรอกข้อมูล ดังภาพตัวอย่าง

สมัครสมาชิก'." data-bbox="124 592 888 885"/>

ทำการกรอกเลขบัตรประชาชน จากนั้นคลิกปุ่ม **ตรวจสอบ** หากพบข้อมูลผู้ใช้งาน จะแสดงหน้าจอข้อมูล ชื่อผู้ใช้งาน จากนั้นทำการตั้งรหัสผ่านใหม่ และยืนยันรหัสผ่านใหม่ ดังภาพตัวอย่าง



เมื่อตั้งรหัสผ่านใหม่ และยืนยันรหัสผ่านใหม่เรียบร้อยแล้ว ทำการคลิกปุ่ม **ตั้งรหัสผ่านใหม่** ระบบจะแสดงข้อความแจ้งเตือน ตั้งรหัสผ่านใหม่สำเร็จ ผู้ใช้งานสามารถนำ ชื่อผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน ไปเข้าสู่ระบบเพื่อเข้าใช้งานลงทะเบียนเป็นผู้ให้บริการและสถานประกอบการ

ลงทะเบียนผู้ให้บริการ

สามารถลงทะเบียนผู้ให้บริการ โดยเลือกที่เมนู **ลงทะเบียนผู้ให้บริการ** จะแสดงหน้าจอคำร้องขอขึ้นทะเบียนลงทะเบียนผู้ให้บริการ ดังภาพตัวอย่าง

The screenshot shows a web form for registering as a service provider. The form is divided into several sections:

- คำร้องขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ**: Includes a date field (29-04-2569).
- ข้อมูลผู้ขอขึ้นทะเบียน**: Fields for name (Thai and English), gender, marital status, ID number, and phone number.
- ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน**: Fields for address, province, district, and sub-district.
- ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน**: Fields for current address, province, district, and sub-district.
- ข้อมูลการยื่นคำขอ**: Fields for the type of application and the reason for registration.
- ข้อมูลหลักสูตร / เอกสารแนบ**: Fields for the course and attached documents.
- ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง**: A checkbox for the applicant's status.

***** ผู้ให้บริการ สามารถยื่นลงทะเบียนเป็นผู้ให้บริการได้แค่ 1 คำร้องเท่านั้น *****

- **ข้อมูลผู้ขอขึ้นทะเบียน**

This section contains the following fields:

- คำนำหน้าชื่อ (ภาษาไทย):** Radio buttons for นาย, นาง, นางสาว, อื่นๆ
- คำนำหน้าชื่อภาษาอังกฤษ:** Radio buttons for Mr., Mrs., Miss, Other
- ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย):** Text input field
- ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ):** Text input field
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง:** Text input field with a 'ตรวจสอบ' button
- วันเกิด:** Date selection fields
- สัญชาติ:** Text input field
- อาชีพ:** Text input field
- วุฒิการศึกษา/เทียบเท่า:** Radio buttons for ประถมศึกษา, มัธยมศึกษา, ปริญญาตรี, ปริญญาโท, ปริญญาเอก, อื่นๆ, and a dropdown for 'โปรดระบุ (ถ้าเลือกอื่นๆ)'

ระบุข้อมูลของผู้ขอขึ้นทะเบียน และเลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เมื่อระบุข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จากนั้นคลิกปุ่ม **ตรวจสอบ** เพื่อตรวจสอบข้อมูลการใช้งานของเลขบัตรประจำตัวประชาชน กรณีที่เลขบัตรประจำตัวประชาชนไม่ถูกต้อง หรือมีการลงข้อมูลในระบบแล้วจะแสดงข้อความแจ้งเตือนสีแดง และจะไม่สามารถทำการบันทึกข้อมูลเพื่อลงทะเบียนได้

- ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่: <input style="width: 95%;" type="text"/>	หมู่ที่: <input style="width: 95%;" type="text"/>	หมู่บ้าน: <input style="width: 95%;" type="text"/>
จังหวัด: <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; display: flex; align-items: center;">เลือกจังหวัด ▼</div>	อำเภอ/เขต: <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; display: flex; align-items: center;">เลือกอำเภอ/เขต ▼</div>	ตำบล/แขวง: <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; display: flex; align-items: center;">เลือกตำบล/แขวง ▼</div>
รหัสไปรษณีย์: <input style="width: 95%;" type="text"/>		

ระบุข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอขึ้นทะเบียน

● ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน ระบุตามที่อยู่ในบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่:	หมู่ที่:	หมู่บ้าน:
จังหวัด:	อำเภอ/เขต:	ตำบล/แขวง:
เลือกจังหวัด	เลือกอำเภอ/เขต	เลือกตำบล/แขวง
รหัสไปรษณีย์:	หมายเลขโทรศัพท์:	อีเมล:

ระบุข้อมูลที่อยู่ปัจจุบันของผู้ขอขึ้นทะเบียน กรณีข้อมูลที่อยู่ปัจจุบันตรงกับข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน ให้คลิก ระบุตามที่อยู่ในบัตรประจำตัวประชาชน ระบบจะดึงข้อมูลมาแสดงอัตโนมัติและจะไม่แสดงแก้ไขข้อมูลได้

● ข้อมูลการยื่นคำขอ

ข้อมูลการยื่นคำขอ

จังหวัดที่ยื่นขอขึ้นทะเบียน :

ขอรับใบรับรองเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท :

กิจการสปา หรือ นวดเพื่อสุขภาพ หรือ นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นๆ ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง กระทรวง

สถานะการทำงานเกี่ยวกับสปา :

อยู่ในระหว่างหางาน ทำงานในสถานประกอบการ ไม่ประสงค์จะทำงานในสถานประกอบการ(อาชีพอิสระ) ต้องการขึ้นทะเบียนเท่านั้น

สถานะการขึ้นทะเบียน :

รอตรวจสอบเอกสาร

เลือกจังหวัดที่ยื่นขอขึ้นทะเบียน / เลือกประเภทการขอรับใบรับรองเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และเลือกสถานะการทำงานเกี่ยวกับสปา

● ข้อมูลหลักสูตร/เอกสารแนบ

○ ข้อมูลหลักสูตรที่จบการศึกษา

เพิ่มรายวิชา โดยคลิกปุ่ม **เพิ่มรายวิชา** จะแสดงหน้าจอ เพิ่มหลักสูตรที่จบการศึกษา ดังภาพตัวอย่าง

ทำการระบุชื่อหลักสูตร และหน่วยงาน/โรงเรียน จากนั้นคลิกปุ่ม **บันทึก** เพื่อบันทึกข้อมูลหลักสูตรที่จบการศึกษา

○ แนบเอกสาร/รูปภาพ

เพิ่มเอกสาร/รูปภาพ โดยคลิกปุ่ม **เพิ่ม** จะแสดงหน้าจอ แนบไฟล์ ดังภาพตัวอย่าง

1. คลิก Choose File เพื่อเลือกไฟล์เอกสาร/รูปภาพ จากเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้งาน
2. เลือกประเภทไฟล์เอกสาร

3. ระบุรายละเอียด
4. คลิกปุ่ม **อัปโหลด** เพื่อยืนยันการแนบไฟล์เอกสาร

หมายเหตุ ประเภทไฟล์เอกสาร รูปภาพ, สำเนาบัตรประชาชน และใบรับรองแพทย์ สามารถเลือกแนบได้แค่ 1 ไฟล์เท่านั้น หากมีการเลือกประเภทไฟล์ซ้ำ ระบบจะแสดงข้อความแจ้งเตือน “คุณได้เลือกประเภทไฟล์นี้ไปแล้ว กรุณาเลือกประเภทอื่น” ประเภทไฟล์อนุญาตเฉพาะไฟล์ .pdf, .jpg, .jpeg หรือ .png เท่านั้น

แสดงไฟล์แนบ โดยคลิกปุ่ม **แสดงไฟล์แนบ** จะแสดงรายการเอกสารแนบ ดังภาพตัวอย่าง

แบบเอกสาร/รูปภาพ :				
ข้อมูลเอกสารแนบ : เพิ่ม ปิด				
ชื่อ / ข้อมูลไฟล์	ประเภทไฟล์	รายละเอียด	จัดการ	
images (5).jpg	รูปภาพ	รูปภาพ	ดู	ลบ
ตัวอย่าง-เอกสารสำเนาบัตรประชาชน.pdf	สำเนาบัตรประชาชน	สำเนาบัตรประชาชน - จิตดี ใจดี	ดู	ลบ
สำเนาทะเบียนบ้าน.png	สำเนาทะเบียนบ้าน	สำเนาบัตรทะเบียน - จิตดี ใจดี	ดู	ลบ
0a3628576c371390a9aa993fcbf9fcd3.jpg	ประกาศนียบัตร	ใบประกาศ นวดไทย 150 ชั่วโมง	ดู	ลบ
unnamed.jpg	ใบรับรองแพทย์	ใบรับรองแพทย์	ดู	ลบ
ใบเปลี่ยนชื่อ.jpg	เอกสารอื่น ๆ	ใบเปลี่ยนชื่อ	ดู	ลบ

- ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

ต้องคำพิพากษา * :

ไม่เคยต้องคำพิพากษา

บันทึก
ยกเลิก

เมื่อกรอกข้อมูลทั้งหมดครบถ้วนให้คลิกยอมรับ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 จากนั้นคลิกปุ่ม **บันทึก** เพื่อลงทะเบียนขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

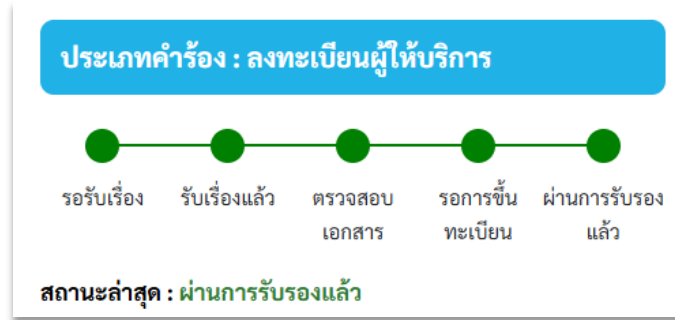
ติดตามสถานะคำร้อง

ผู้ใช้งานสามารถติดตามสถานะคำร้องได้ โดยเลือกที่เมนู **ติดตามสถานะคำร้อง** จะแสดงหน้าจอ รายการคำขอให้ติดตามสถานะ ดังภาพตัวอย่าง

- รายการคำขอผู้ให้บริการ

ผู้ให้บริการสามารถดูข้อมูลและติดตามสถานะคำร้องได้ ดังนี้

- ติดตามสถานะ

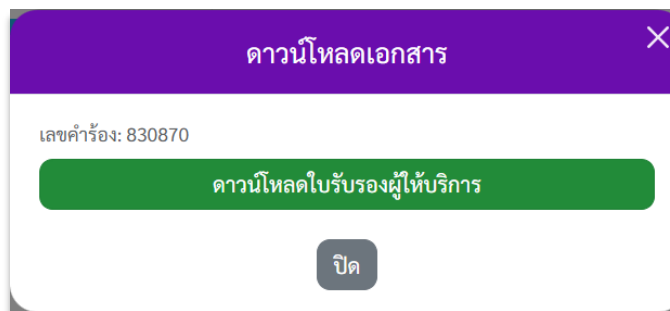


- ดูเอกสาร

โดยคลิกที่ปุ่ม **ดูเอกสาร** จะแสดงเอกสารแนบของผู้ให้บริการ

- ดาวน์โหลดเอกสาร

โดยคลิกที่ปุ่ม **เลือกเอกสารดาวน์โหลด** จะแสดงหน้าจอ ดาวน์โหลดเอกสาร ดังภาพตัวอย่าง



คลิก **ดาวน์โหลดใบรับรองผู้ให้บริการ** จะแสดงตัวอย่างใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังภาพตัวอย่าง

สพส. ๑๔


กระทรวงสาธารณสุข
ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ใบรับรองเลขที่ บร10000028-68

ใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

[Redacted Name]

ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการ
หลักสูตรตามประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ออกให้ ณ วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568


นายแพทย์ ล้อมเพ็ญ
ผู้อำนวยการตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ผู้อนุญาต

การขอใบแทนใบรับรองผู้ให้บริการ

สามารถลงทะเบียนผู้ให้บริการ โดยเลือกที่เมนู **ขอใบแทนใบรับรองผู้ให้บริการ** จะแสดงหน้าจอคำร้องขอใบแทนใบรับรองผู้ให้บริการ ดังภาพตัวอย่าง

The screenshot shows a web application interface for the Department of Health Service Support. The main content area is titled 'คำร้องขอใบแทนใบรับรองผู้ให้บริการ' (Application for Replacement of Service Provider License). The form includes the following sections:

- คำร้องขอใบแทนใบรับรองผู้ให้บริการ:** Includes a date field (29-04-2569).
- ข้อมูลผู้ขอขึ้นทะเบียน:** Fields for Thai name, English name, ID number, and gender.
- ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน:** Fields for address, province, and district.
- ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน:** Fields for current address, province, district, and phone number.
- ข้อมูลการยื่นคำขอ:** A dropdown menu for province selection.
- ข้อมูลการขอใบแทน:** Radio buttons for 'Lost' or 'Expired'.
- ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง:** A checkbox for 'I am currently a service provider'.

***** ผู้ให้บริการ สามารถยื่นขอใบแทนใบรับรองผู้ให้บริการได้แค่ 1 คำร้องเท่านั้น *****

● ข้อมูลผู้ขอขึ้นทะเบียน

ข้อมูลผู้ขอขึ้นทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ (ภาษาไทย): นาย นาง นางสาว อื่นๆ คำนำหน้าชื่อภาษาอังกฤษ: Mr. Mrs. Miss Other

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย): ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ):

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง: ตรวจสอบ

วันเกิด: สัญชาติ: อาชีพ:

วุฒิการศึกษา/เทียบเท่า: ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่นๆ

ระบุข้อมูลของผู้ขอขึ้นทะเบียน และเลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เมื่อระบุข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จากนั้นคลิกปุ่ม ตรวจสอบ เพื่อตรวจสอบข้อมูลการใช้งานของเลขบัตรประจำตัวประชาชน กรณีที่เลขบัตรประจำตัวประชาชนไม่ถูกต้อง หรือมีการลงข้อมูลในระบบแล้วจะแสดงข้อความแจ้งเตือนสีแดง และจะไม่สามารถทำการบันทึกข้อมูลเพื่อลงทะเบียนได้

● ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่: หมู่ที่: หมู่บ้าน:

จังหวัด: อำเภอ/เขต: ตำบล/แขวง:

รหัสไปรษณีย์:

ระบุข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอขึ้นทะเบียน

● ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน ระบุตามที่อยู่ในบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่:	หมู่ที่:	หมู่บ้าน:
จังหวัด:	อำเภอ/เขต:	ตำบล/แขวง:
เลือกจังหวัด	เลือกอำเภอ/เขต	เลือกตำบล/แขวง
รหัสไปรษณีย์:	หมายเลขโทรศัพท์:	อีเมล:

ระบุข้อมูลที่อยู่ปัจจุบันของผู้ขอขึ้นทะเบียน กรณีข้อมูลที่อยู่ปัจจุบันตรงกับข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน ให้คลิก ระบุตามที่อยู่ในบัตรประจำตัวประชาชน ระบบจะดึงข้อมูลมาแสดงอัตโนมัติและจะไม่แสดงแก้ไขข้อมูลได้

● ข้อมูลการยื่นคำขอ

ข้อมูลการยื่นคำขอ

จังหวัดที่ยื่นขอขึ้นทะเบียน :

ขอรับใบรับรองเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท :

กิจการสปา หรือ นวดเพื่อสุขภาพ หรือ นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นๆ ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง กระทรวง

สถานะการทำงานเกี่ยวกับสปา :

อยู่ในระหว่างหางาน ทำงานในสถานประกอบการ ไม่ประสงค์จะทำงานในสถานประกอบการ(อาชีพอิสระ) ต้องการขึ้นทะเบียนเท่านั้น

สถานะการขึ้นทะเบียน :

รอตรวจสอบเอกสาร

เลือกจังหวัดที่ยื่นขอขึ้นทะเบียน / เลือกประเภทการขอรับใบรับรองเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และเลือกสถานะการทำงานเกี่ยวกับสปา

● ข้อมูลหลักสูตร/เอกสารแนบ

○ ข้อมูลหลักสูตรที่จบการศึกษา

เพิ่มรายวิชา โดยคลิกปุ่ม **เพิ่มรายวิชา** จะแสดงหน้าจอ เพิ่มหลักสูตรที่จบการศึกษา ดังภาพตัวอย่าง

ทำการระบุชื่อหลักสูตร และหน่วยงาน/โรงเรียน จากนั้นคลิกปุ่ม **บันทึก** เพื่อบันทึกข้อมูลหลักสูตรที่จบการศึกษา

○ แนบเอกสาร/รูปภาพ













เพิ่มเอกสาร/รูปภาพ โดยคลิกปุ่ม **เพิ่ม** จะแสดงหน้าจอ แนบไฟล์ ดังภาพตัวอย่าง

5. คลิก Choose File เพื่อเลือกไฟล์เอกสาร/รูปภาพ จากเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้งาน
6. เลือกประเภทไฟล์เอกสาร
7. ระบุรายละเอียด
8. คลิกปุ่ม **อัปโหลด** เพื่อยืนยันการแนบไฟล์เอกสาร

หมายเหตุ ประเภทไฟล์เอกสาร รูปภาพ, สำเนาบัตรประชาชน, ใบแจ้งความว่าใบรับรองสูญหาย ของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบรับรองนั้นสูญหาย (กรณีใบรับรองสูญหาย) , ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กรณี ขำรุด) และเอกสารอื่น ๆ สามารถเลือกแนบได้แค่ 1 ไฟล์เท่านั้น หากมีการเลือก ประเภทไฟล์ซ้ำ ระบบจะแสดงข้อความแจ้งเตือน “*คุณได้เลือกประเภทไฟล์นี้ไปแล้ว กรุณาเลือกประเภทอื่น*”

ประเภทไฟล์อนุญาตเฉพาะไฟล์ .pdf, .jpg, .jpeg หรือ .png เท่านั้น

แสดงไฟล์แนบ โดยคลิกปุ่ม **แสดงไฟล์แนบ** จะแสดงรายการเอกสารแนบ ดังภาพตัวอย่าง

ชื่อ / ข้อมูลไฟล์	ประเภทไฟล์	รายละเอียด	จัดการ
images (5).jpg	รูปภาพ	รูปภาพ	 
ตัวอย่าง-เอกสารสำเนาบัตรประชาชน.pdf	สำเนาบัตรประชาชน	สำเนาบัตรประชาชน - จิตดี ใจดี	 
สำเนาทะเบียนบ้าน.png	สำเนาทะเบียนบ้าน	สำเนาบัตรทะเบียน - จิตดี ใจดี	 
0a3628576c371390a9aa993fcbf9fcd3.jpg	ประกาศนียบัตร	ใบประกาศ นวดไทย 150 ชั่วโมง	 
unnamed.jpg	ใบรับรองแพทย์	ใบรับรองแพทย์	 
ใบเปลี่ยนชื่อ.jpg	เอกสารอื่น ๆ	ใบเปลี่ยนชื่อ	 

- ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

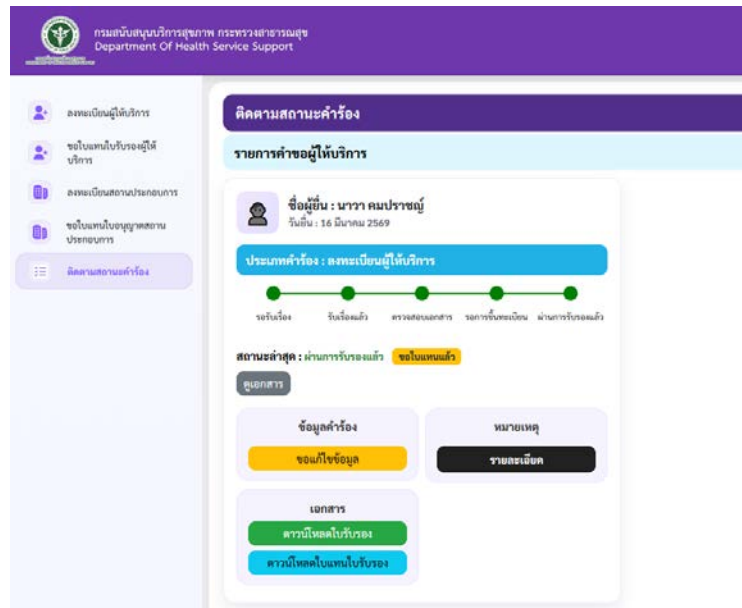
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

บันทึก
ยกเลิก

เมื่อกรอกข้อมูลทั้งหมดครบถ้วนให้คลิกยอมรับ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559 จากนั้นคลิกปุ่ม **บันทึก** เพื่อลงทะเบียนขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ

ติดตามสถานะคำร้อง

ผู้ใช้งานสามารถติดตามสถานะคำร้องได้ โดยเลือกที่เมนู **ติดตามสถานะคำร้อง** จะแสดงหน้าจอรายการคำขอให้ติดตามสถานะ ดังภาพตัวอย่าง



- รายการคำขอผู้ให้บริการ



ผู้ให้บริการสามารถดูข้อมูลและติดตามสถานะคำร้องได้ ดังนี้

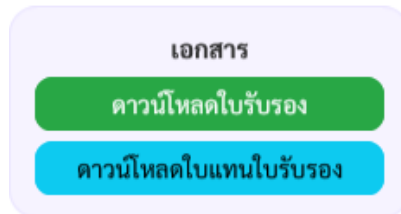
- **ติดตามสถานะ**

ประเภทคำร้อง : ลงทะเบียนผู้ให้บริการ



สถานะล่าสุด : ผ่านการรับรองแล้ว **ขอใบแทนแล้ว**

- ดูเอกสาร
โดยคลิกที่ปุ่ม **ดูเอกสาร** จะแสดงเอกสารแนบของผู้ให้บริการ
- ดาวน์โหลดเอกสาร
โดยคลิกที่ปุ่ม **เลือกเอกสารดาวน์โหลด** จะแสดงหน้าจอ ดาวน์โหลดเอกสาร ดังภาพตัวอย่าง



คลิก **ดาวน์โหลดใบแทนใบรับรอง** จะแสดงตัวอย่างใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังภาพตัวอย่าง

ใบอนุญาต

สพส. ๑๔



กระทรวงสาธารณสุข
ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ใบรับรองเลขที่ บร100000031-68

ใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า



ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการ
หลักสูตรความประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ออกให้ ณ วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

ใบอนุญาตใบรับรอง ให้ไว้ ณ วันที่ 23 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

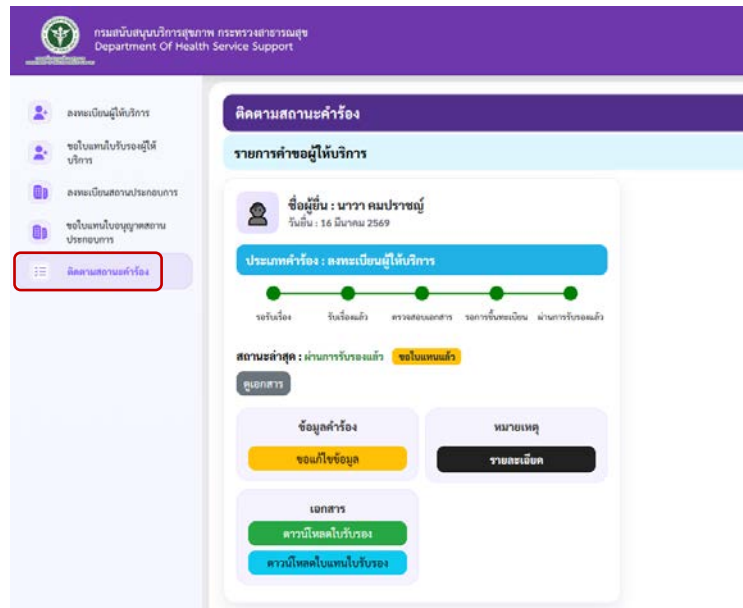

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF HEALTH
(ภายใต้กรม (เดือนพฤษภาคม))

ผู้อำนวยการกองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ผู้อนุญาต

การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ

ผู้ใช้งานเลือกที่เมนู **ติดตามสถานะคำร้อง** จะแสดงหน้าจอรายการคำขอให้ติดตามสถานะ ดังภาพตัวอย่าง



- รายการคำขอผู้ให้บริการ




เลือกที่ปุ่ม

ขอแก้ไขข้อมูล

เพื่อยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลผู้ให้บริการ

จะแสดงตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลผู้ให้บริการ ดังภาพตัวอย่าง



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
Department Of Health Service Support

นางจิณี มูลจินดา

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ

วันที่ยื่นคำขอ: 16-03-2569 พิมพ์แบบฟอร์มคำขอขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ: [พิมพ์แบบฟอร์ม](#)

ข้อมูลผู้ขอขึ้นทะเบียน

คำนำหน้าชื่อ (ภาษาไทย): นาย นาง นางสาว อื่นๆ คำนำหน้าชื่อภาษาอังกฤษ: Mr. Mrs. Miss Other

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย): นาวา คอมปราช ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ): Nava Komprach

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง: 2823915513911

วันเกิด: 21-11-2535 สัญชาติ: ไทย อาชีพ: พนักงานบริษัท

วุฒิการศึกษา/เทียบเท่า: ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่นๆ ไปตรวจ (ถ้าเลือกอื่น ๆ)

ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่: 67/317 หมู่ที่: 10 หมู่บ้าน: มีสุข

จังหวัด: 12 นครบุรี อำเภอ/เขต: 1203 บางใหญ่ ตำบล/แขวง: 120302 บางแม่นาง

รหัสไปรษณีย์: 11140

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน ระบุตามที่อยู่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่: 67/317 หมู่ที่: 10 หมู่บ้าน: มีสุข

จังหวัด: 12 นครบุรี อำเภอ/เขต: 1203 บางใหญ่ ตำบล/แขวง: 120302 บางแม่นาง

รหัสไปรษณีย์: 11140 หมายเลขโทรศัพท์: 0882455226 อีเมล: test@gmail.com

ข้อมูลการยื่นคำขอ

จังหวัดที่ยื่นขอขึ้นทะเบียน: 10 กรุงเทพมหานคร

ขอรับใบรับรองเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท:

กิจการสปา หรือ นวดเพื่อสุขภาพ หรือ นวดเพื่อเสริมความงาม กิจการอื่นๆ รายละเอียดในกฎกระทรวง กฎหมาย: _____

สถานที่ทำงานเกี่ยวกับสปา:

อยู่ในระหว่างหาความ ทำงานในสถานประกอบการ ไม่ประสงค์ทำงานในสถานประกอบการ(อาชีพอิสระ) คือการขึ้นทะเบียนเท่านั้น

สถานะการขึ้นทะเบียน: ตรวจสอบเอกสาร

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบรับรอง ดังต่อไปนี้ :

การเปลี่ยนชื่อ

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____ ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____

อื่นๆ _____

ข้อมูลหลักสูตร / เอกสารแนบ

หลักสูตรที่จบการศึกษา: _____

รายวิชา:

แสดงรายการข้อมูล หลักสูตรเก่า 767 หลักสูตร

ชื่อหลักสูตร	ชื่อหน่วยงาน/โรงเรียน	สภข้อมูล
ไม่พบรายการข้อมูล 2823915513911 กรุณาคลิกปุ่มแบบฟอร์มเพิ่มรายวิชาเพื่อบันทึกข้อมูลใหม่!		

แสดงรายการข้อมูล หลักสูตรอื่นๆ (ตามประกาศา)

ชื่อหลักสูตร	ชื่อหน่วยงาน/โรงเรียน
ไม่พบรายการข้อมูล 2823915513911 กรุณาคลิกปุ่มแบบฟอร์มเพิ่มรายวิชาเพื่อบันทึกข้อมูลใหม่!	

แบบเอกสารรูปภาพ: _____

ข้อมูลเอกสารแนบ:

ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

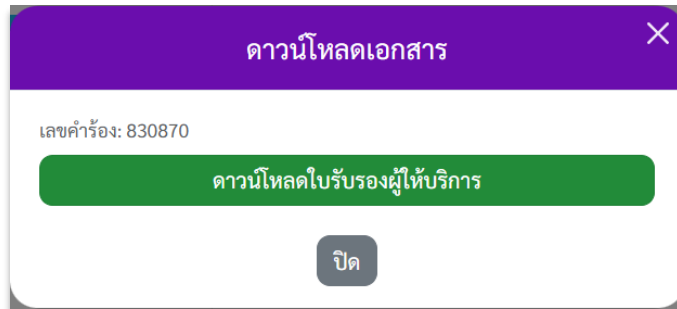
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีความรู้และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559

หลังจากกรณารายละเอียดเรียบร้อยแล้ว กด บันทึก เพื่อยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลผู้ให้บริการ

หลังจากเจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบคำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลผู้ให้บริการ และอนุมัติเรียบร้อยแล้ว สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่

○ ดาวน์โหลดเอกสาร

โดยคลิกที่ปุ่ม **เลือกเอกสารดาวน์โหลด** จะแสดงหน้าจอ ดาวน์โหลดเอกสาร ดังภาพตัวอย่าง



คลิก **ดาวน์โหลดใบรับรองผู้ให้บริการ** จะแสดงตัวอย่างใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ดังภาพตัวอย่าง

สพส. ๑๔


กระทรวงสาธารณสุข
ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ใบรับรองเลขที่ บร10000028-68

ใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

[Redacted]

ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรด้านการบริการ
หลักสูตรตามประกาศคณะกรรมการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ออกให้ ณ วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568


นายแพทย์ ล้อมเพ็ญ
ผู้อำนวยการตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
ผู้อนุญาต