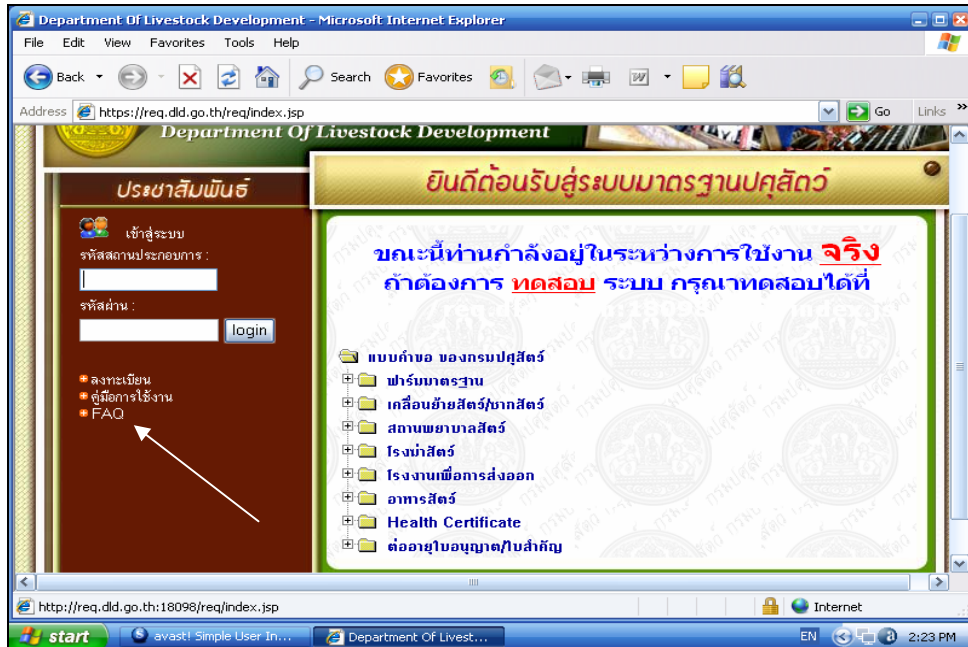


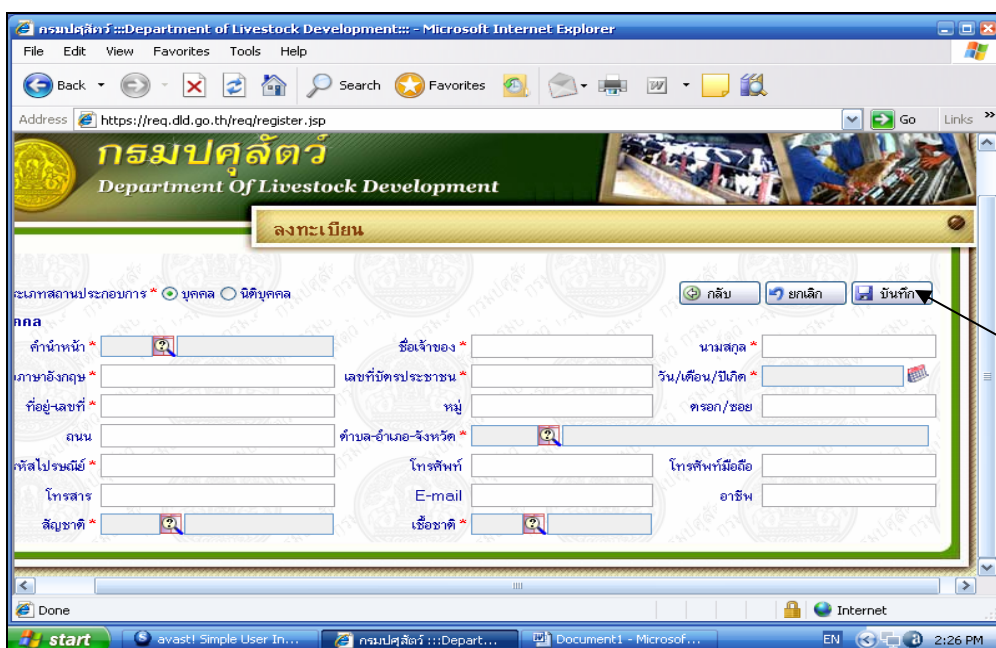
ขั้นตอนขอใบอนุญาตตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ทางระบบ E-Service (ขอใหม่)

๑. เข้าที่ <https://req.dld.go.th/req> จะปรากฏดังภาพที่ ๑




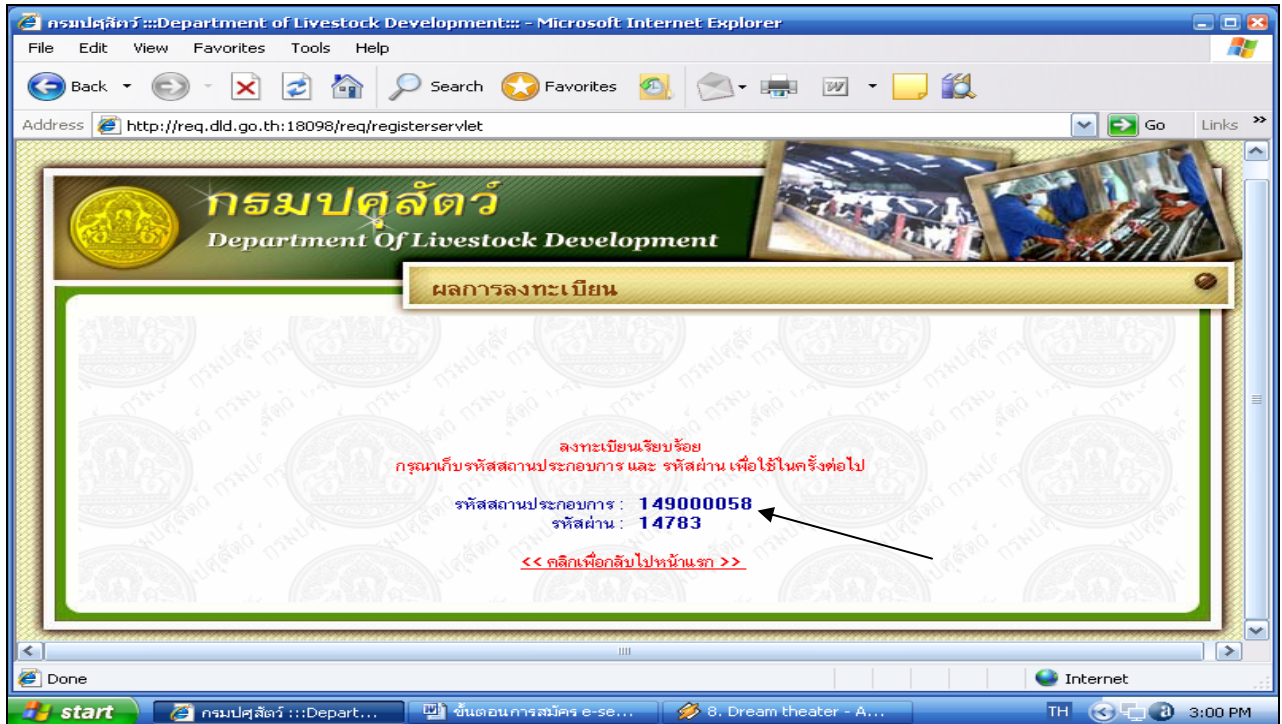
ภาพที่ ๑

๒. เลือกหัวข้อ **ลงทะเบียน** เพื่อสมัครเข้าสู่ระบบ(ในกรณีที่เคยลงทะเบียนแล้วสามารถใส่รหัสสถานประกอบการและใส่รหัสผ่านได้เลย) หลังจากเลือกหัวข้อลงทะเบียนจะปรากฏ ดังภาพที่ ๒




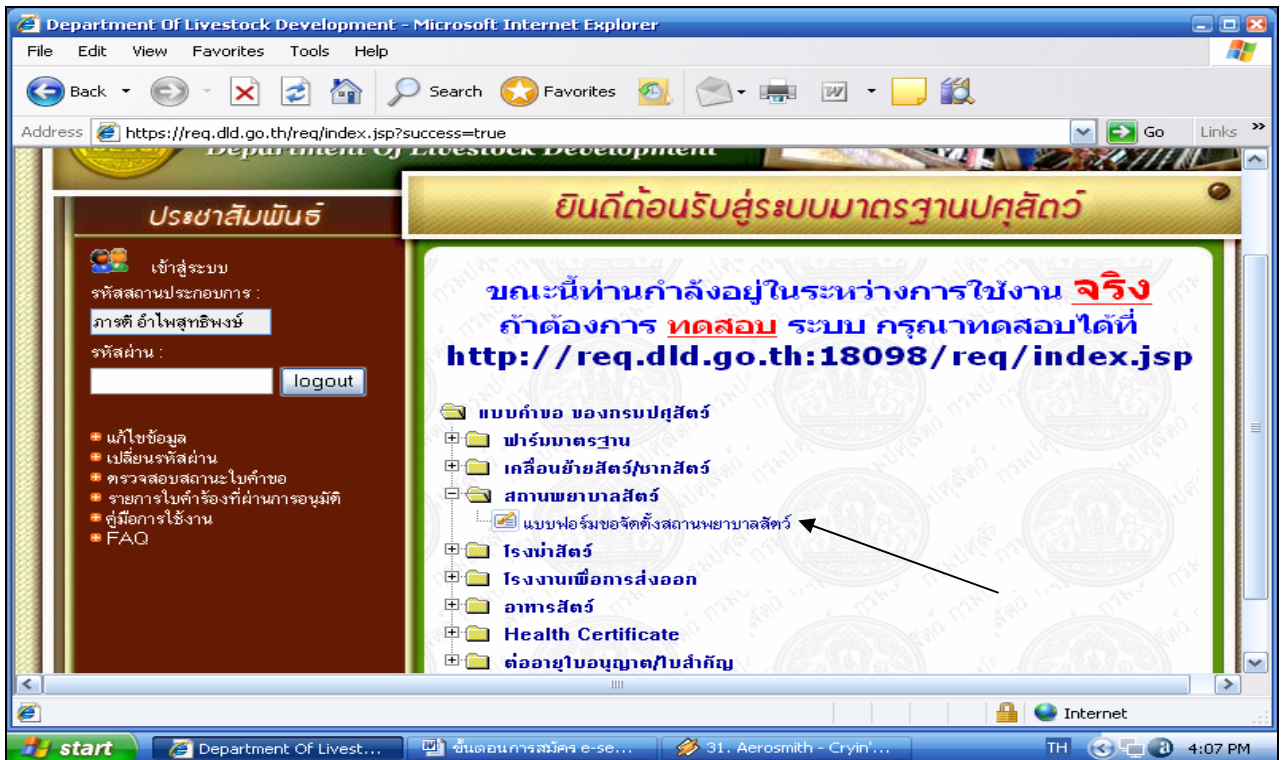
ภาพที่ ๒

๓. กรอกข้อมูลรายละเอียดให้ถูกต้องและครบถ้วน ตามความเป็นจริงเสร็จแล้วเลือก  บันทึก
ท่านก็จะได้รับรหัสสถานประกอบการและรหัสผ่าน จะปรากฏดังภาพที่ ๓



ภาพที่ ๓

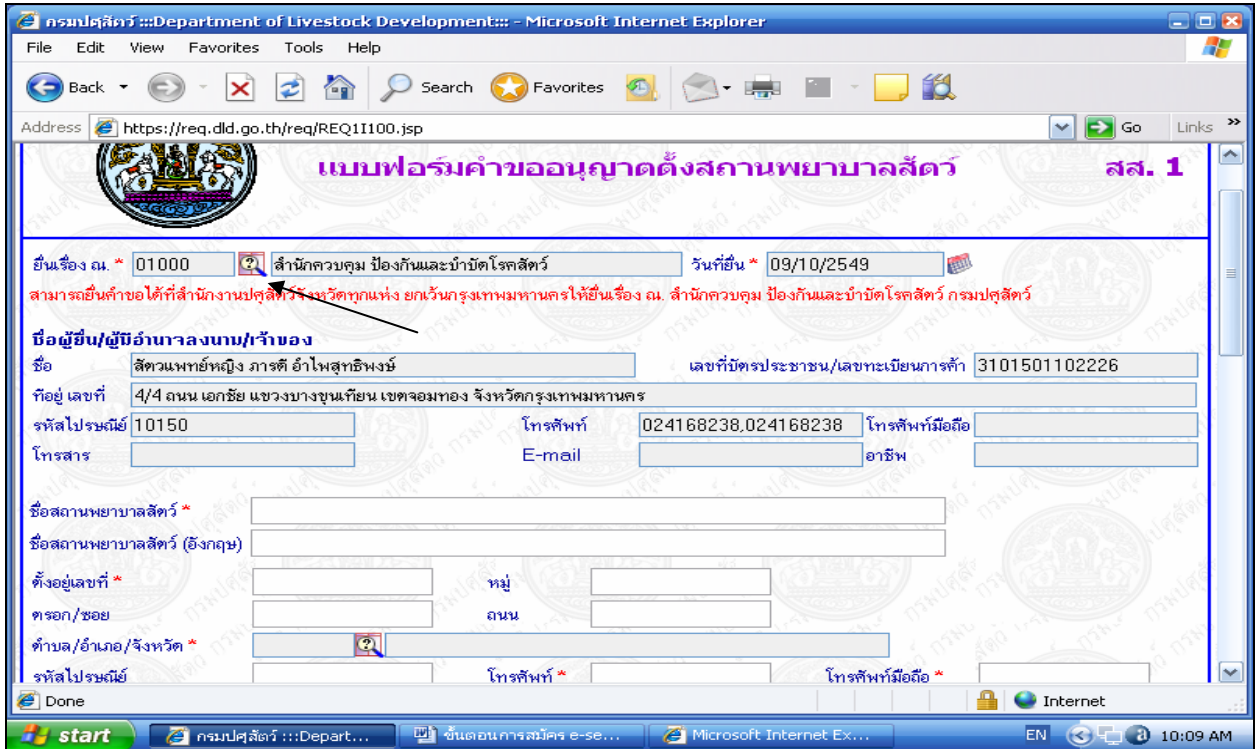
- (กรุณาเก็บรหัสสถานประกอบการ และรหัสผ่านเพื่อใช้ครั้งต่อไป) เลือก  << คลิกเพื่อกลับไปหน้าแรก >> จะปรากฏดัง ภาพที่ ๔



ภาพที่ ๔

๔. ท่านสามารถแก้ไขข้อมูล / เปลี่ยนรหัส / ตรวจสอบสถานะใบคำขอ / รายการใบคำร้องที่ผ่านการอนุมัติได้
ดังภาพที่ ๔

๕. คลิก  **สถานพยาบาลสัตว์** แล้วเลือก  **แบบฟอร์มขอจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์**
จะปรากฏดัง ภาพที่ ๕




กรมปศุสัตว์ :: Department of Livestock Development :: - Microsoft Internet Explorer

File Edit View Favorites Tools Help

Address <https://req.dld.go.th/req/REQ11100.jsp> Go Links >>

แบบฟอร์มคำขออนุญาตตั้งสถานพยาบาลสัตว์ สส. 1

ยื่นเรื่อง ณ. * 01000  สำนักงานควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ วันที่ยื่น * 09/10/2549

สามารถยื่นคำขอได้ที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดทุกแห่ง ยกเว้นกรุงเทพมหานครให้ยื่นเรื่อง ณ. สำนักงานควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์

ชื่อผู้ยื่น/ผู้มีอำนาจลงนาม/เจ้าของ

ชื่อ เลขที่บัตรประชาชน/เลขทะเบียนการค้า

ที่อยู่ เลขที่

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร E-mail อีเมล

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ *

ชื่อสถานพยาบาลสัตว์ (อังกฤษ)

ตั้งอยู่เลขที่ * หมู่

ตรอก/ซอย ถนน


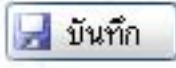
ตำบล/อำเภอ/จังหวัด *

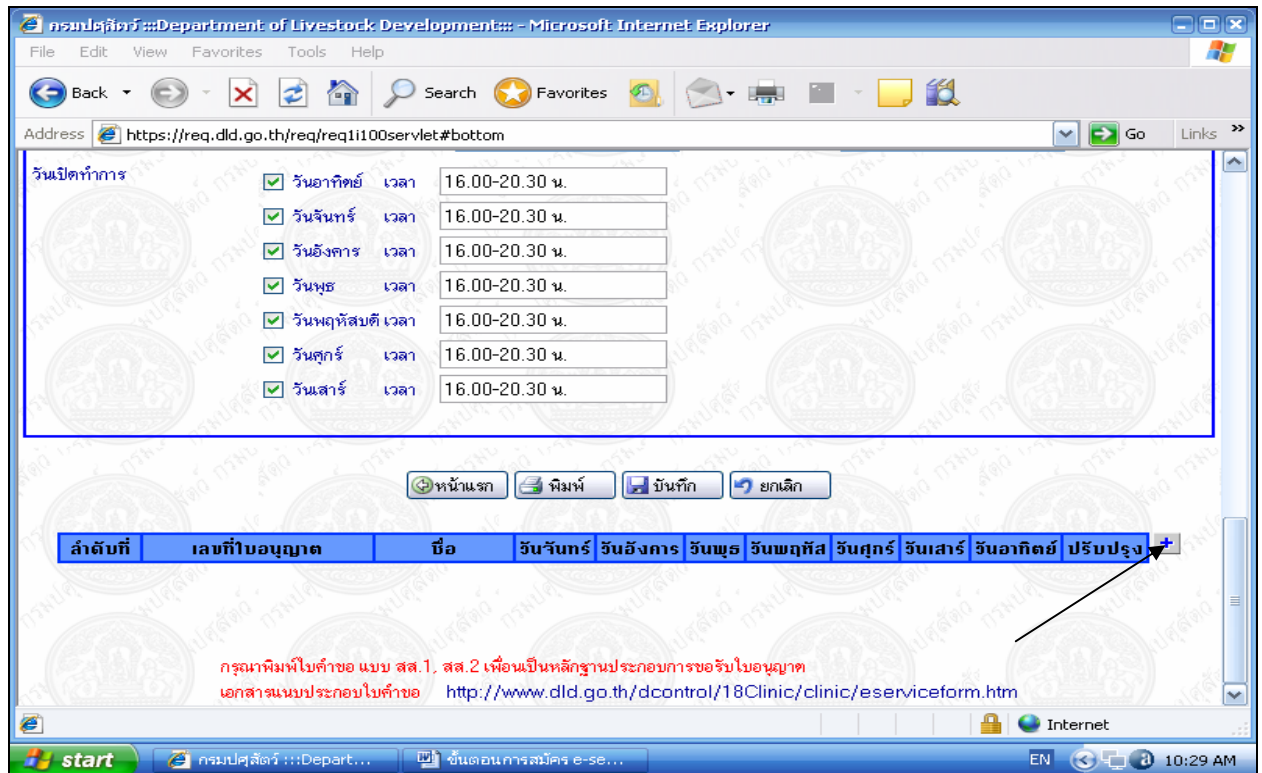
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ * โทรศัพท์มือถือ *

Done Internet


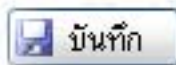
start กรมปศุสัตว์ :: Depart... ขึ้นแอนการสมัคร e-se... Microsoft Internet Ex... EN 10:09 AM

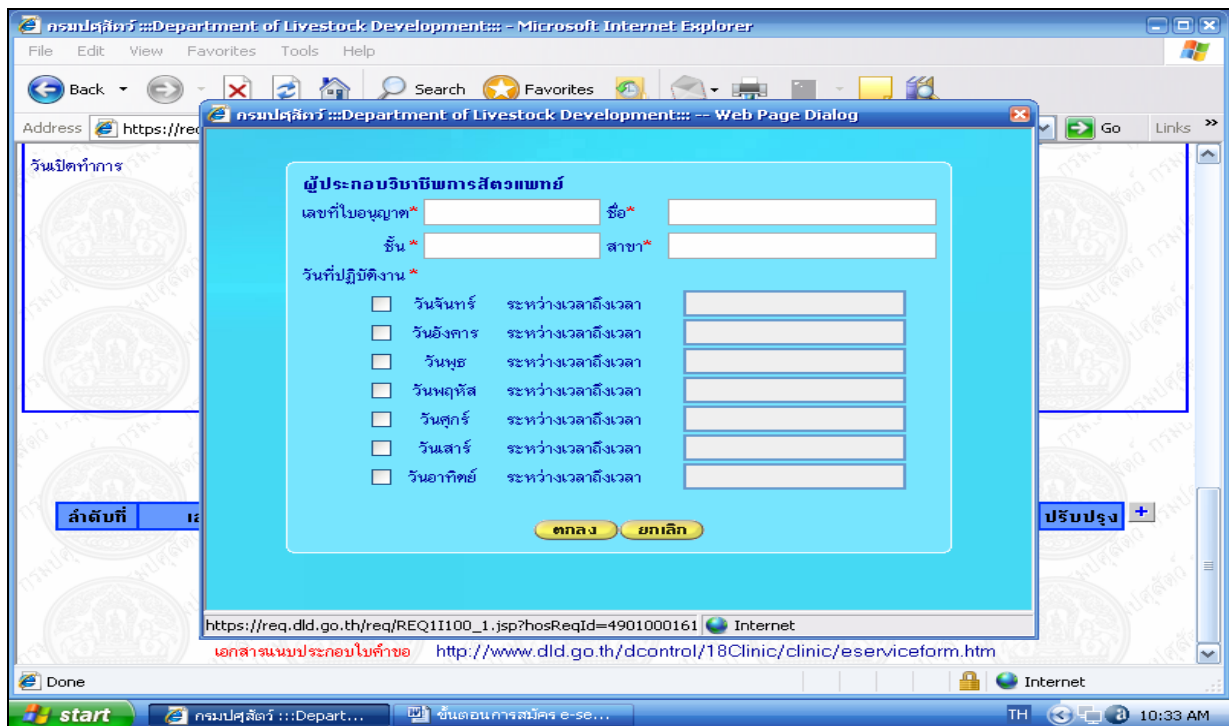
ภาพที่ ๕

๖. เลือก  แล้วกรอกข้อมูลเพิ่มเติม กรุงเทพฯ ยื่นเรื่อง ณ. “สำนักงานควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์” ตามจังหวัดที่ยื่นเรื่อง ณ. สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลสัตว์ตั้งอยู่
เสร็จแล้วคลิก  **บันทึก** โปรแกรมกำหนดให้บันทึกรายละเอียดผู้ประกอบการสัตว์แพทย์
ดังภาพที่ ๖

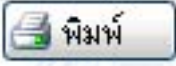


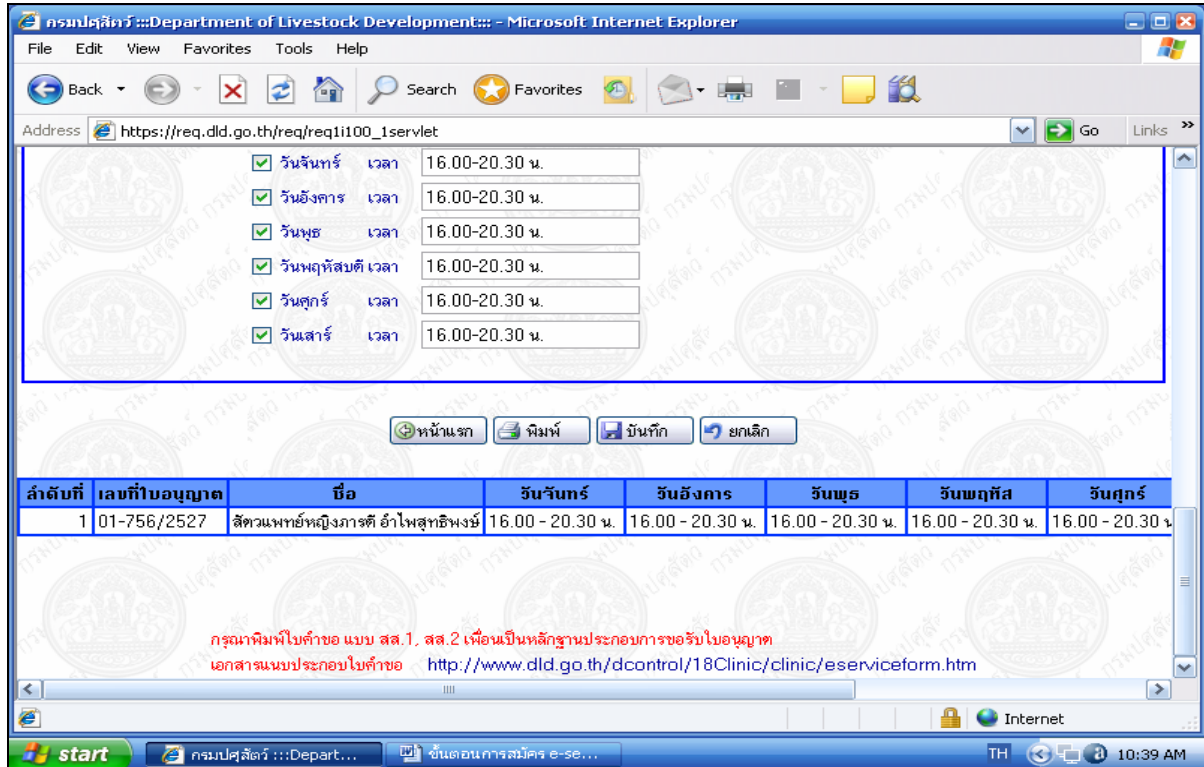
ภาพที่ ๖

๗. คลิกที่เครื่องหมาย  จะปรากฏดังภาพที่ ๗ กรอกรายละเอียดให้ถูกต้องและครบถ้วน เสร็จแล้วเลือก  จะปรากฏดังภาพที่ ๘ แล้วเลือก  อีกครั้ง



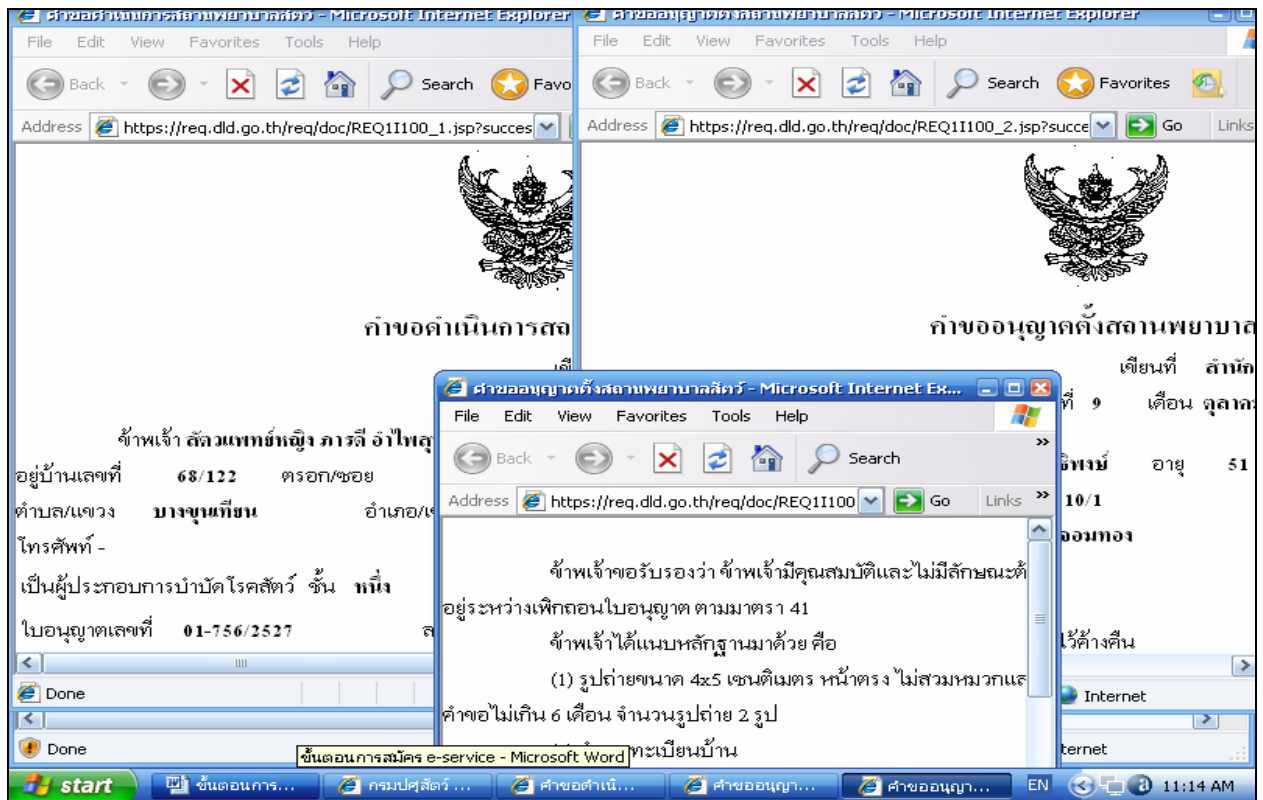
ภาพที่ ๗

๘. เลือก  พิมพ์คำขอตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.๑) มี ๒ ใบ และคำขอดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.๒) เก็บไว้เป็นหลักฐาน ให้เจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ ตรวจสอบอีกครั้ง ดังภาพที่ ๘



ภาพที่ ๘

๙. พิมพ์เอกสารแนบประกอบใบคำขอ ที่ <http://www.dld.go.th/dcontrol/18Clinic/clinic/eserviceform.htm> ในภาพที่ ๘ ส่วนด้านล่าง ซึ่งประกอบด้วย แผนที่ตั้ง, แผนผัง, หนังสือแสดงความจำนง และวันเวลาปฏิบัติงานของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (กรณีเป็นผู้ขอดำเนินการมากกว่า ๑ แห่ง)

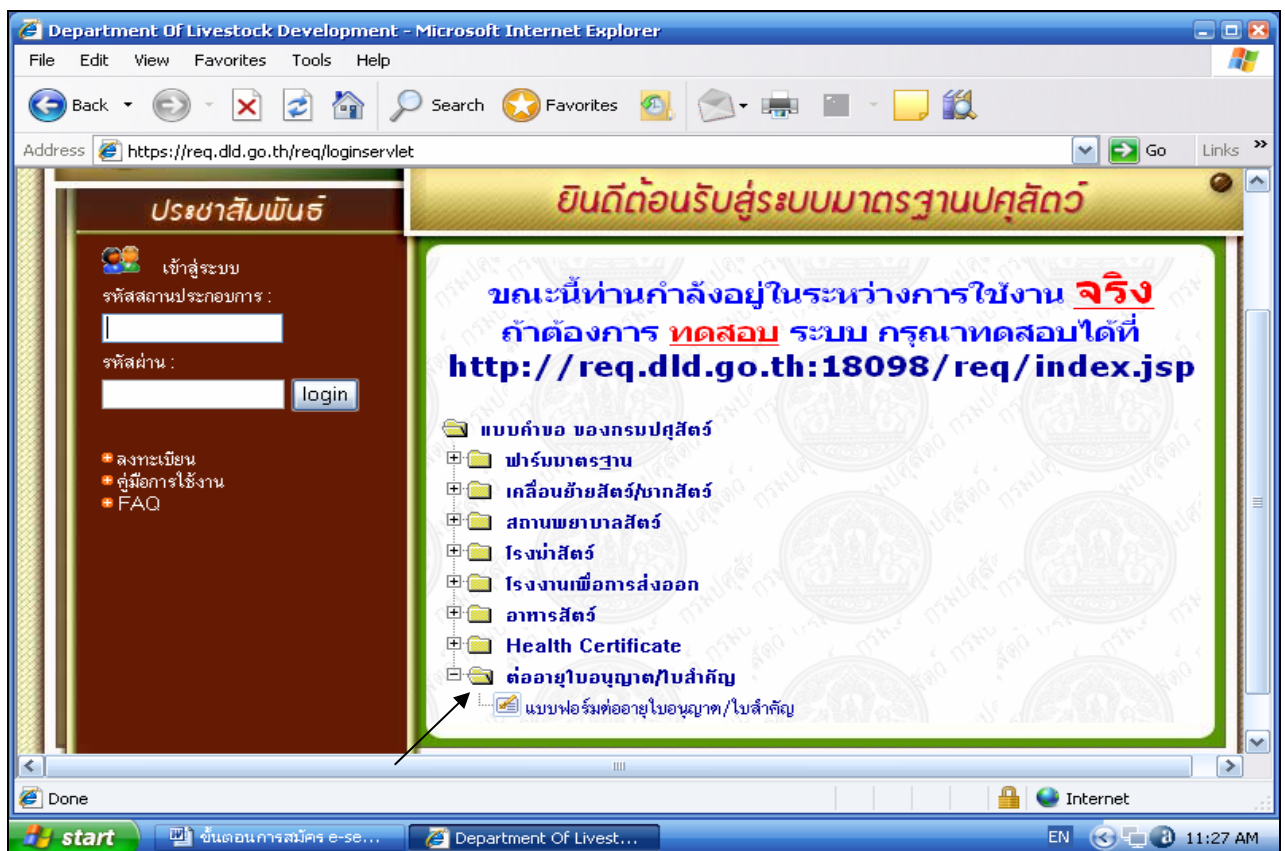


ภาพที่ ๕

๑๐. ให้ส่งแผนที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์มายังสถานที่ยื่นเรื่อง กรุงเทพมหานครที่ ส่วนบำบัดรักษาโรคสัตว์ สำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ โทร. ๐-๒๖๕๓-๔๔๘๑ , ๐-๒๖๕๓-๔๔๔๔ ต่อ ๔๑๖๒,๔๑๖๓,๔๑๖๔ หรือส่งโทรสาร(FAX) มาที่ ๐-๒๖๕๓-๔๔๘๑

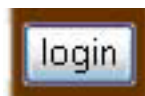
ขั้นตอนขอใบอนุญาตตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ทางระบบ E-Service (ต่ออายุ)

๑. เข้าที่ <https://req.dld.go.th/req> จะปรากฏดังภาพที่ ๑




ภาพที่ ๑

๒. ให้ใส่รหัสสถานประกอบการและใส่รหัสผ่านคลิก



เพื่อเข้าสู่ระบบ และเลือกคลิก

 **ต่ออายุใบอนุญาต/ใบสำคัญ** จะมีเมนูเพิ่มแล้วคลิก


 **แบบฟอร์มต่ออายุใบอนุญาต/ใบสำคัญ**

จะปรากฏ ดังภาพที่ ๒

กรมปศุสัตว์ :: Department of Livestock Development :: - Microsoft Internet Explorer

Address: https://req.dld.go.th/req/REQ11190.jsp

แบบฟอร์มต่ออายุใบอนุญาต/ใบสำคัญ

ยื่นเรื่อง ณ. * 01000  สำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ วันที่ยื่น * 09/10/2549



ชื่อผู้ยื่น/ผู้มีอำนาจลงนาม/เจ้าของ


ชื่อ สัตวแพทย์หญิง ภาวดี อ่ำไพสุธาธิพงษ์ เลขที่บัตรประชาชน/เลขทะเบียนการค้า 3101501102226

ที่อยู่ เลขที่ 68/122 หมู่ 10 ต.รอก/ชอย อ.เอราวัณ จ.นครราชสีมา เขตจอมทอง จังหวัดกรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 024168238, 024168238 โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร E-mail อีเมล



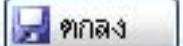
ระบบ สถานพยาบาลสัตว์  แบบฟอร์ม แบบฟอร์มขอจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ 

เลขที่ใบอนุญาตเดิม 01-001/2549 

หน้าแรก | ตกลง | ยกเลิก

Done Internet 11:32 AM

ภาพที่ ๒

๓. ยื่นเรื่อง ณ. ให้คลิก  ให้ยื่นเรื่อง ณ. สถานที่ที่ใบอนุญาตเดิมที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้
๔. หัวข้อ “ระบบ” คลิก  สถานพยาบาลสัตว์
๕. หัวข้อ “เลขที่ใบอนุญาตเดิม” ใส่เลขที่ใบอนุญาตเดิม
๖. คลิก  เพียงครั้งเดียว เพื่อทำการส่งคำร้องมาให้เจ้าหน้าที่ แล้วรอการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่