

โปรดอ่านรายละเอียดก่อนกรอกแบบฟอร์ม

แบบฟอร์มนี้คือ แบบฟอร์ม สวชส. 9-1 แบบคำขอขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพ
สังคมสงเคราะห์ (กรณีขอต่ออายุหลังใบประกอบหมดอายุแล้ว) เป็นแบบฟอร์มสำหรับผู้ถือ
ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาตที่ใบอนุญาตหมดอายุไปแล้ว
และ ผ่านกระบวนการทางเลือกใดทางเลือกหนึ่งแล้ว เท่านั้น (ขั้นตอนการต่ออายุใบอนุญาต
หลังหมดอายุใบอนุญาตแล้ว ตามรายละเอียดรูปภาพด้านล่าง)

หากใบอนุญาตของท่านยังไม่หมดอายุ หรือ ท่านได้ส่งแบบฟอร์มขอรับการประเมิน
หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง ก่อนที่ใบอนุญาตของท่านจะหมดอายุ ขอให้ท่านกรอกแบบฟอร์ม
สวชส. 9 แบบคำขอต่ออายุใบประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ แทน

ข้าพเจ้าได้อ่านแล้ว และในขณะที่กรอกแบบฟอร์มนี้ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
สังคมสงเคราะห์ของข้าพเจ้าได้หมดอายุไปแล้ว

ลงชื่อรับทราบ..... ผู้ถือใบอนุญาต
(.....)



สวชส.9-1 แบบคำขอต่ออายุใบประกอบ
(กรณีขอต่ออายุหลังใบประกอบหมดอายุ)

ประกาศวันที่ 17 มกราคม 2565

ฉบับปรับปรุงเมื่อวันที่ 24 มกราคม 2565

สวทส.9-1

โปรดติดรูปถ่าย
1 นิ้ว
พร้อมแนบเพิ่ม
2 รูป



ใบเสร็จเล่มที่...../.....

จำนวนเงิน.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

**แบบคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
(เฉพาะกรณีใบรับอนุญาตหมดอายุ)**

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

ปฏิบัติงานตำแหน่ง..... หน่วยงาน(กรุณาระบุหน่วยงานเต็ม).....

สมาชิกสามัญ เลขที่มีความประสงค์ขอต่ออายุใบประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ เลขที่.....

(1) ต้องผ่านทางเลือกที่ 1 หรือ ผ่านทางเลือกที่ 2 ตามมติคณะกรรมการสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์แล้ว ดังนี้
ทางเลือกที่ 1 คือ ผ่านการสอบข้อเขียน ครบ 2 วิชา

ผ่านการสอบข้อเขียน 2 วิชา รอบที่...../.....ตามประกาศจากสภาวิชาชีพฯ

ทางเลือกที่ 2 คือ ผ่านการศึกษาต่อเนื่อง และ ผ่านการสุนทรียสนทนา หรือ ผ่านการสอบเคสรีวิว หรือผ่านการทดสอบฯ

ผ่านการประเมินหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง ครั้งที่...../.....ตามประกาศจากสภาวิชาชีพฯ

ผ่านการสอบสุนทรียสนทนา หรือ ผ่านการสอบเคสรีวิว หรือ ผ่านการทดสอบความรู้ที่กำหนดฯ

(2) แนบสำเนาหลักฐานการต่ออายุเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้ (กรุณาเรียงเอกสารตามลำดับ)

1. สำเนายืนยันการผ่าน ตามหัวข้อ (1) *(ต้องมี)

2. รูปถ่าย หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ไม่มีขอบ *(ต้องมี)

4. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล *(ถ้ามี)

5. สำเนาหลักฐานการโอนเงิน *(ต้องมี)

(3) ชำระเงินผ่าน เลขที่บัญชี 021-0-15582-5 ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

ค่าธรรมเนียมขอขึ้นทะเบียน จำนวน 2,000 บาท

ค่าธรรมเนียมการจัดส่ง จำนวน 30 บาท

ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร (หากเป็นหน่วยงาน/องค์กร กรุณาระบุให้ครบถ้วน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

สำนักงานสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ตึกอาทิตยทิพอาภา ชั้น 2 บริเวณสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี
เลขที่ 255 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400