



สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ชั้น ๓ สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร.๐๒-๓๓๓๓-๓๗๐๐ ต่อ ๓๐๒๐
โทรสาร ๐๒-๓๓๓๓-๓๘๔๐ www.cstp.or.th

ด่วนที่สุด

ที่ สขวท. ๓๐๑/๒๕๖๑

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
เลขรับที่..... 1304
วันที่..... ๑7 ส.ค. 2561
เวลา..... 16.17 น.

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครอบรม/สอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่ ๘

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

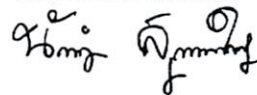
สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศรับสมัครอบรม/สอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่ ๘

ด้วยสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สขวท.) จัดตั้งขึ้นเพื่อทำหน้าที่ส่งเสริมและควบคุมการประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยมีพระราชบัญญัติส่งเสริมวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พ.ศ. ๒๕๕๑ เป็นหลักประกันในการคุ้มครอง ดูแล และส่งเสริมผู้ประกอบการวิชาชีพด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ให้มีการประกอบปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐาน ประกอบกับควบคุมผู้ประกอบการวิชาชีพด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ด้านการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ได้ประกอบอาชีพภายใต้ความรู้ ความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้องอย่างแท้จริง พระราชบัญญัติฉบับนี้จึงเป็นหลักประกันในการคุ้มครองความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน รวมทั้งการป้องกันและบรรเทาความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติฯ ดังกล่าว สขวท. จึงได้เปิดรับสมัครอบรม/สอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ ณ สำนักวิชาวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรม/สอบรับใบอนุญาตฯ อาจเป็นประโยชน์ต่อบุคคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครอบรม/สอบรับใบอนุญาตฯ ดังกล่าว หากมีผู้สนใจประสงค์เข้ารับการอบรม/สอบรับใบอนุญาต กรุณากรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มและส่งกลับมายังสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี หรือติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ ๒๐-๓๓๓๓๗๐๐ ต่อ ๓๐๒๐ และลงทะเบียนออนไลน์ที่ www.cstp.or.th ภายในระยะเวลาที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

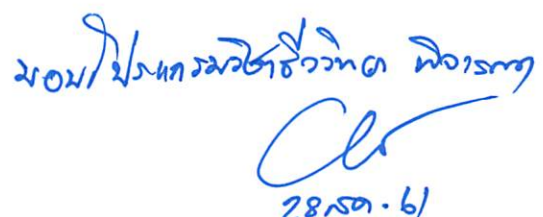
ขอแสดงความนับถือ



(ผศ.ดร.นันทิกา สุนทรโยกุล)

เลขาธิการสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ผู้ประสานงาน : ชลิตตา ทรัพย์พร
โทร.๐๒ ๓๓๓๓ ๓๗๐๐ ต่อ ๓๐๒๐


28 สค. 61



ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ที่ 1/2561
เรื่อง รับสมัครฝึกอบรมวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่ 8

1. หลักการและเหตุผล

สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สบวท.) จัดตั้งขึ้นเพื่อทำหน้าที่ส่งเสริมและควบคุมการประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยมีพระราชบัญญัติส่งเสริมวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พ.ศ. 2551 เป็นหลักประกันในการคุ้มครอง ดูแล และส่งเสริมและควบคุมผู้ประกอบการวิชาชีพด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ให้มีการประกอบการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐาน เป็นการพัฒนาประสิทธิภาพและศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ปัจจุบันวิวัฒนาการทางการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคมียุคก้าวหน้าอย่างสูงในสาขาวิชาต่าง ๆ ทั้งทางการแพทย์ การเกษตร อุตสาหกรรม และการศึกษาวิจัย ในการนำจุลินทรีย์ต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้นั้น ผู้ปฏิบัติงานบางส่วนยังขาดความรู้ความเข้าใจเรื่องอันตรายจากการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค จึงเป็นสาเหตุให้ผู้ปฏิบัติงานบางส่วนหวาดเกรงอันตราย และบางส่วนเกิดความประมาทเลินเล่อในการปฏิบัติงาน อันยังผลให้อาจได้รับอันตรายจากจุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคในที่สุด

สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ได้ตระหนักถึงความจำเป็นในการปฏิบัติงานด้านการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคอย่างปลอดภัยในหน่วยงานต่าง ๆ ของประเทศ จึงจัดฝึกอบรมผู้เข้ารับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคขึ้น โดยมีจุดมุ่งหมายในการสร้างความรู้ความเข้าใจ พัฒนาประสิทธิภาพและศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคให้มีการประกอบการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐานระดับสากลต่อไป

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อส่งเสริมการประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

2.2 พัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีด้านการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

3. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

3.1 เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

3.2 เป็นผู้ปฏิบัติงานด้านการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

4. วิทยากร

ผู้เชี่ยวชาญด้านการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคจากหน่วยงานที่สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีให้การรับรอง

5. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

(1) จำนวนไม่เกิน 60 คน หากมีผู้สนใจจำนวนมาก ทาง สวท. จะคัดเลือกให้อยู่ในจำนวนนี้ และจะขึ้นทะเบียนรายชื่อผู้สมัครที่คงค้างไว้สำหรับฝึกอบรมในรุ่นถัดไป

(2) กรณีที่รุ่นใดมีผู้สมัครน้อยกว่า 30 คน สวท. ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการอบรมในรุ่นนั้น และจะไปจัดอบรมรวมกับรุ่นถัดไป ทั้งนี้จะประกาศให้ทราบผ่านทาง www.cstp.or.th

6. วิธีการฝึกอบรม

ภาคบรรยาย และภาคปฏิบัติการ

7. ระยะเวลาการฝึกอบรม

วันที่ 10 - 13 กันยายน พ.ศ. 2561 (รวม 4 วันทำการ)

8. สถานที่ฝึกอบรม

สาขาวิชาปริทัศน์ สำนักวิชาวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เลขที่ 111 ถ.มหาวิทยาลัย
ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา

ภาคบรรยาย ห้อง C2-124 ชั้น 1 อาคารวิชาการ 2

ภาคปฏิบัติ ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา ชั้น 1 อาคารเครื่องมือ 2 ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (F2)

9. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

รวมท่านละ 5,500 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % แล้ว) แบ่งเป็นรายละเอียดดังนี้

(1) ค่าลงทะเบียน

(2) ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม รวม 4 วัน

10. หลักสูตรและหัวข้อวิชาในการฝึกอบรม

ปรากฏตามตารางการฝึกอบรม/สอบรับใบอนุญาตฯ แนบท้ายหลักสูตร

11. ขั้นตอนสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมดำเนินการดังนี้

1. ลงทะเบียนออนไลน์ www.cstp.or.th

2. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงินด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ได้ที่ สาขาวิชาชีววิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ห้อง 327 ชั้น 3 อาคาร 2 ถ.พระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ หรือ โทรสาร 02 - 333 - 3890

(ให้ดำเนินการสมัครตามขั้นตอนข้างต้นตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2561)

12. วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

กรุณาชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินผ่านธนาคาร ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2561

โอนค่าลงทะเบียนเข้าชื่อบัญชี “สาขาวิชาชีววิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สาขาจุลินทรีย์)” ธนาคารกรุงไทย สาขากรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่บัญชี 983-4-77410-9 และส่งแบบฟอร์มขอรับใบเสร็จการชำระเงินพร้อมแนบสำเนาการโอนเงินกลับมายังสาขาวิชาชีววิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ห้อง 327 ชั้น 3 อาคาร 2 ถ.พระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 หรือ โทรสาร 02 - 333 - 3890 (ท่านใดประสงค์ขอรับใบเสร็จกรุณาจัดส่งเอกสารการชำระเงินดังกล่าวแบบท้ายประกาศนี้ มาที่ Email: piyapron.s@most.go.th)

13. การรับรองการฝึกอบรม

เข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของระยะเวลาฝึกอบรมทั้งหมดจะได้รับใบประกาศนียบัตรจากสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

14. ข้อมูลเพิ่มเติม

(1) กรณีไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมตามที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ล่วงหน้าแล้ว ท่านสามารถส่งผู้แทนเข้ารับการฝึกอบรมได้ โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรมาที่ คุณชลิตตา (สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ห้อง 327 ชั้น 3 อาคาร 2 ถ.พระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-333-3700 ต่อ 3020,3891) ก่อนการฝึกอบรม 10 วันทำการ

(2) ท่านสามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ www.cstp.or.th

(3) ผู้เข้าฝึกอบรมกรุณานำเสื้อกาวน์มาด้วย

ประกาศ ณ วันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2561

ศ.ดร.นิวัฒน์ เสนาะเมือง

ประธานคณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค



สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี(Council of Science and Technology Professionals)
ชั้น 3 สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-333-3700 ต่อ 3020 โทรสาร 02-333-3890 www.cstp.or.th

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร ฝึกอบรมผู้เข้ารับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่ 8
ระหว่างวันที่ 10 - 13 กันยายน พ.ศ. 2561
ณ สาขาวิชาปรีคลินิก สำนักวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
เลขที่ 111 ถ.มหาวิทยาลัย ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งงานปัจจุบัน

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ ปี สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์.....โทรสาร..... e-mail address

รหัสสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี..... ประเภทรายปี/ตลอดชีพ.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ

การศึกษา (กรุณาแนบสำเนาวุฒิการศึกษา)

วุฒิการศึกษา	สถานที่ศึกษา	ปีที่จบการศึกษา

ประวัติการทำงาน

ตำแหน่งงาน	หน่วยงาน/สถานที่	ปี พ.ศ.

ผู้บังคับบัญชาลงนาม ผู้สมัครลงนาม

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

- หมายเหตุ : 1. กรุณาลงทะเบียนออนไลน์และกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ชัดเจน ด้วยบรรจง และส่งใบสมัครมาตามขั้นตอนข้างต้น
2. ในกรณีที่ไม่สามารถเข้าร่วมได้ตามที่สมัครไว้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 10 วันทำการก่อนฝึกอบรม
3. เมื่อส่งใบสมัครแล้ว กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ สขวท. เพื่อตรวจสอบและยืนยันเข้ารับการฝึกอบรม

ตารางการฝึกอบรมเพื่อประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

วัน-เวลา	08.30-09.00 น.	09.00-12.00 น.		พัก : อาหารกลางวัน	13.00-14.30 น.	14.30-16.30 น.	
10 ก.ย. 61	พิธีเปิดและ แนะนำ หลักสูตร	L1: บทนำ จุลชีววิทยา จุลินทรีย์และจุลินทรีย์ก่อโรค การเจริญของจุลินทรีย์ ความต้องการสารอาหารและสภาวะ เพื่อการ เจริญ และการวัดการเจริญ Introduction to microbiology, microorganisms and pathogenic microorganisms Microbial growth, nutrition (chemical) and condition (physical) requirements, and measurement of microbial growth			P1: การแนะนำห้องปฏิบัติการ มาตรฐานทางจุลชีววิทยา รวมทั้ง เครื่องมือพื้นฐาน วัสดุ อุปกรณ์ใน ห้องปฏิบัติการ	P2: การใช้กล้องจุลทรรศน์เพื่อศึกษา จุลินทรีย์ และการใช้เครื่องมือพื้นฐาน ในห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา	
11 ก.ย. 61	8.30-10.00 น.		10.00-12.00 น.		P3: เทคนิคพื้นฐานทางจุลชีววิทยา ประกอบด้วยวิธีการเตรียมอาหาร เทคนิคปลอดเชื้อ (Aseptic technique) เพื่อการแยกและ เพาะเลี้ยงจุลินทรีย์	P4: เทคนิคพื้นฐานเพื่อศึกษาสัณฐาน วิทยาของเซลล์และโครงสร้างของ จุลินทรีย์ (ตัวอย่างแบคทีเรียและเชื้อ รา เช่นวิธีย้อมสีเซลล์แบคทีเรียแบบ แกรม การย้อมเอนโดสปอร์ และการ อ่านผล)	
	L2: การจัดจำแนกและบ่งเอกลักษณ์ ของจุลินทรีย์ Microbial classification and identification		L3: การแยก การทำให้บริสุทธิ์ การเพาะเลี้ยง การเก็บรักษา และการขนย้ายจุลินทรีย์ Isolation, purification, cultivation, storage, and transfer of microorganisms				
12 ก.ย. 61	L4: นิเวศวิทยา จุลินทรีย์ในอาหาร น้ำ และอากาศ Ecology; microorganisms in food, water and air including foodborne and airborne microorganisms	L5: จุลินทรีย์ประจำถิ่น โรคจากจุลินทรีย์ และ การใช้ประโยชน์จุลินทรีย์ Normal microbiota, microbial diseases, and application of microorganisms			P5: เทคนิคคัดแยกและเก็บรักษา จุลินทรีย์จากดินที่อยู่อาศัย	P6: วิธีการควบคุม (การยับยั้งและ ทำลาย) จุลินทรีย์	
13 ก.ย. 61	L6: ความปลอดภัย ความมั่นคง และอันตรายทางชีวภาพ และการควบคุมจุลินทรีย์ Biosafety, biosecurity and biohazard; and control of microorganisms				13.00-15.30 น.		15.30-16.30 น.
14 ก.ย. 61					L7: ข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับความ ปลอดภัยทางชีวภาพและจุลินทรีย์/จรรยาบรรณ วิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี Regulation and laws in biosafety and microorganisms/ Code of Ethics	P7: ผลและสรุปผลที่ได้จาก การศึกษาในห้องปฏิบัติการ ทบทวนเนื้อหา และพิธีปิด	
	09.00-12.00 น.				13.00-16.30 น.		
	การทดสอบภาคทฤษฎี				การทดสอบภาคปฏิบัติ		

หมายเหตุ: พัก-อาหารว่าง และเครื่องดื่ม 10.00-10.15 น. และ 15.00-15.15 น. / L = Lecture, P = Practice



สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี(Council of Science and Technology Professionals)
ชั้น 3 สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-333-3700 ต่อ 3020 โทรสาร 02-333-3890 www.cstp.or.th

แบบฟอร์มขอรับใบเสร็จการชำระเงิน (จุลินทรีย์ รุ่นที่ 8)

☐ อบรม (.....บาท) ☐ สอบ (.....บาท) ☐ อบรมและสอบ (.....บาท)

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ให้ออกใบเสร็จ (กรุณากรอกรายละเอียดให้ถูกต้อง)

☐ กรณีในนามบุคคล

☐ กรณีในนามนิติบุคคล บริษัท

ที่อยู่

เลขที่ผู้เสียภาษี

โทรศัพท์.....โทรสาร..... e-mail address

รหัสสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี..... ประเภทรายปี/ตลอดชีพ.....

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จรับเงิน ☐ ที่อยู่เดียวกับใบเสร็จ ☐ ที่อยู่อื่นๆ

ผู้ติดต่อ ที่อยู่.....

**** การขอรับใบเสร็จหากฝึกอบรมและสอบพร้อมกัน สามารถขอรับใบเสร็จรวมได้ ****

กรุณาแนบสำเนาใบเสร็จการชำระเงินในแต่ละประเภทมาด้วย (ตัวอย่าง) Scanส่งมาที่Email:piyapron.s@most.go.th

ธนาคารกรุงไทย		ใบรับฝากเงิน DEPOSIT SLIP	
สาขา Branch	กรมวิทย์เกษตรกรรม	ประเภทบัญชี Account Type	☒ ออมทรัพย์ Savings A/C ☐ ฝากประจำ Fixed Deposit ☐ อื่นๆ Others
วันที่ Date	2 - 11 - 2558		☐ บัญชีออมทรัพย์ SPA ☐ บัญชีกระแสรายวัน Current A/C
ชื่อผู้ฝาก Account Name	สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สภาฯ)	ชื่อสาขา For Branch	บัญชี Account Number
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวเลข - ห้าพัน	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	5500 -
เช็ค Cheques	หมายเลขเช็ค Cheque No.	ชื่อสาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Word		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	

ตัวอย่าง

หมายเหตุ : หากเข้าอบรม/สอบมากกว่าหนึ่งท่าน และต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงินรวมกัน กรุณาแจ้งรายชื่อของแต่ละท่านให้ชัดเจนแนบมาด้วย



**ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ที่ 2/2561
เรื่อง การรับสมัครสอบขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่ 8**

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 9 แห่งข้อบังคับสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค พ.ศ. 2557 กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ต้องผ่านการประเมินจากคณะกรรมการสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค จึงประกาศรับสมัครสอบขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ครั้งที่ 8 โดยมีหลักเกณฑ์วิธีการสอบ ดังนี้

ข้อ 1 คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสอบขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

(1.1) เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (หรืออยู่ระหว่างรออนุมัติให้เป็นสมาชิก) และ

(1.2) มีความรู้ในวิชาชีพวิทยาศาสตร์โดยได้รับปริญญา ประกาศนียบัตร หรือวุฒิปัตรเทียบเท่าปริญญา ทางด้านวิทยาศาสตร์ สาขาจุลชีววิทยา ชีววิทยา ชีวเคมี เทคโนโลยีชีวภาพ โรคพืชวิทยา หรือ

(1.3) มีความรู้ในวิชาชีพวิทยาศาสตร์โดยได้รับปริญญา ประกาศนียบัตร หรือวุฒิปัตรเทียบเท่าปริญญา ทางด้านวิทยาศาสตร์และผ่านการฝึกอบรมวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค จากหน่วยงานที่สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีให้การรับรอง

ข้อ 2 หลักฐานที่ใช้ในการสมัครสอบ

ใบสมัครสอบขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค (แนบท้ายประกาศ) พร้อมสำเนาคุณสมบัติทางการศึกษา และสำเนาใบเสร็จการชำระค่าธรรมเนียม

ข้อ 3 กำหนดการการจัดสอบ

การจัดสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รุ่นที่ 8

วันที่รับสมัครสอบ : บัดนี้ถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2561

วันและเวลาสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ : วันที่ 14 กันยายน พ.ศ.2561 เวลา 09.00 - 16.30 น.

วันประกาศผลสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ : วันที่ 26 ตุลาคม พ.ศ. 2561

สถานที่จัดสอบ สาขาวิชาปรีคลินิก สำนักวิชาวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เลขที่ 111 ถ.มหาวิทยาลัย ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา ภาคทฤษฎี ห้อง C2-124 ชั้น 1 อาคารวิชาการ 2 และ ภาคปฏิบัติ ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา ชั้น 1 อาคารเครื่องมือ 2 ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (F2)

ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงสถานที่สอบและวันที่สอบ เวลาที่เข้าสอบ สขวท. จะประกาศให้ทราบทาง www.cstp.or.th ต่อไป

ข้อ 4 ขั้นตอนการสมัครสอบและการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสอบ

(4.1) สมัครสอบออนไลน์ www.cstp.or.th (ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2561)

(4.2) ชำระเงินค่าธรรมเนียม 2,000 บาท โดยชำระผ่านธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ
ชื่อบัญชี “สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สาขาจุลินทรีย์)” สาขากรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่บัญชี 983-4-77410-9 ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2561

(4.3) ส่งใบสมัครสอบพร้อมหลักฐานตามกำหนดในข้อ 2 และสำเนาการโอนเงินกลับมายัง
สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ห้อง 327 ชั้น 3
อาคาร 2 ถ.พระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 (ทางไปรษณีย์หรือด้วยตนเอง
เท่านั้น) ท่านใดประสงค์ขอรับใบเสร็จจากรุณการกรอรายละเอียดแบบฟอร์มท้ายประกาศ และ *Scanส่งมาที่*
Email:piyapron.s@most.go.th

ข้อ 5 เอกสารและอุปกรณ์ที่นำมาในวันสอบ

(5.1) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้โดยระบุเลขบัตร
ประจำตัวประชาชน

(5.2) บัตรสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ถ้ามี)

(5.3) อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ดินสอ 2B หรือดินสอที่มีความเข้มไม่ต่ำกว่า 2B ยางลบ
ดินสอ ปากกาสีน้ำเงิน/ดำ

(5.4) เสื้อกาวน์สำหรับสอบภาคปฏิบัติ

ข้อ 6 วิธีปฏิบัติในการเข้าสอบ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 7 วิธีการสอบและเกณฑ์การวัดผล

7.1 วิธีการประเมินผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ให้ใช้วิธีทดสอบความรู้ความสามารถเป็น
ข้อสอบแบบปรนัย โดยใช้เวลาสอบภาคทฤษฎี 3 ชั่วโมง ภาคปฏิบัติ 3.5 ชั่วโมง รายละเอียด ดังนี้

เวลา	เนื้อหาวิชา
09.00 - 12.00 น.	ภาคทฤษฎี (1) การแนะนำห้องปฏิบัติการมาตรฐานทางจุลชีววิทยา รวมทั้ง เครื่องมือพื้นฐานต่างๆ วัสดุ อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ (2) การใช้กล้องจุลทรรศน์รวมทั้งเครื่องมือพื้นฐานอื่นๆ (3) เทคนิคพื้นฐานทางจุลชีววิทยา ประกอบด้วย การเตรียมอาหาร การ แยกเชื้อ การเพาะเลี้ยง การทำลาย (4) การระบุกลุ่ม/ชนิดของจุลินทรีย์ (5) เทคนิคคัดแยก การเก็บรักษาเชื้อจากถิ่นที่อยู่อาศัย (6) การใช้ประโยชน์และโทษของจุลินทรีย์ (7) การควบคุม การทำลาย การขนย้ายจุลินทรีย์ (8) ความปลอดภัยทางชีวภาพ (Biosafety) (9) กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับจุลินทรีย์
13.00 - 16.30	ภาคปฏิบัติ ทดสอบภาคปฏิบัติที่สัมพันธ์กับภาคทฤษฎี

7.2 เกณฑ์การวัดผล

ผู้เข้าสอบต้องสอบได้คะแนนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ภาคละไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงจะถือว่าสอบผ่านโดยจะประกาศให้ทราบทาง www.cstp.or.th

ข้อ 8 เงื่อนไขการสมัครสอบ

ผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานคุณสมบัติ ซึ่งผู้สมัครสอบนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครสอบ สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีจะถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบไม่ว่ากรณีใดๆ

ประกาศ ณ วันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2561

ศ.ดร.นิวัฒน์ เสนาะเมือง

ประธานคณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค



รูปถ่าย
1 นิ้ว

คำขอสมัครสอบรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. สัญชาติ เชื้อชาติ

ศาสนา..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

มือถือ โทรสาร..... E-mail address.....

อาชีพ ที่อยู่หน่วยงาน..... เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์ โทรสาร

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา..... ประเทศ

วุฒิการศึกษา สาขา..... วันที่ เดือน พ.ศ.

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สำนักงานติดต่อ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ สถานที่ทำงาน หรือ

.....

เลขที่สมาชิก..... ประเภท..... วันหมดอายุ.....

มีความประสงค์ขอสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม

สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมพร้อมแนบหลักฐาน ดังนี้

☐ สำเนาใบเสร็จการชำระเงิน

☐ รูปถ่ายสี หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดในแบบฟอร์ม)

รวมในใบสมัครแล้ว (ห้ามใช้ : รูปสต็อกเกอร์หรือรูปสแกนในการสมัครสอบ)

☐ หลักฐานอื่น (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)



สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี(Council of Science and Technology Professionals)
ชั้น 3 สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-333-3700 ต่อ 3020 โทรสาร 02-333-3890 www.cstp.or.th

แบบฟอร์มขอรับใบเสร็จการชำระเงิน (จุลินทรีย์ รุ่นที่ 8)

☐ อบรม (.....บาท) ☐ สอบ (.....บาท)

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ให้ออกใบเสร็จ (กรุณากรอกรายละเอียดให้ถูกต้อง)

☐ กรณีในนามบุคคล

☐ กรณีในนามนิติบุคคล บริษัท

ที่อยู่

เลขที่ผู้เสียภาษี

โทรศัพท์.....โทรสาร..... e-mail address

รหัสสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี..... ประเภทรายปี/ตลอดชีพ.....

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จรับเงิน ☐ ที่อยู่เดียวกับใบเสร็จ ☐ ที่อยู่อื่น ๆ

ผู้ติดต่อ ที่อยู่.....

*** การขอรับใบเสร็จหากฝึกอบรมและสอบพร้อมกัน สามารถขอรับใบเสร็จรวมได้ ***

กรุณาแนบสำเนาใบเสร็จการชำระเงินในแต่ละประเภทมาด้วย (ตัวอย่าง) Scanส่งมาที่Email:piyapron.s@most.go.th

ธนาคารกรุงไทย		ใบรับฝากเงิน DEPOSIT SLIP	
สาขา Branch	กรมโหวานอุตสาหกรรม	ประเภทบัญชี Account Type	☒ ฝากออมทรัพย์ Savings A/C ☐ ฝากประจำ Fixed Deposit ☐ อื่นๆ Others
วันที่ Date	2 - 11 - 2558		วิธีการฝาก Deposit by ☒ เงินสด Cash ☐ ฝากโอนเงิน TR ☐ ฝากเช็ค CB ☐ เช็คเงินฝาก CL ☐ เช็คเงินฝาก BC
ชื่อบัญชี Account Name		ชื่อสาขา Branch	เลขบัญชี Account Number
สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี		สาขา 1	9 8 3 1 7 7 1 1 0 9
เงินสด Cash	จำนวนเงินในคำ	จำนวนเงินในตัวเลข	5500 -
เช็ค Cheques	หมายเลขเช็ค Cheque No.	สาขา/สาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินในคำ Total Amount in Word		รวมยอดเงินในตัวเลข Total Amount in Number	

หมายเหตุ : หากเข้าอบรม/สอบมากกว่าหนึ่งท่าน และต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงินรวมกัน กรุณาแจ้งรายชื่อของแต่ละท่านให้ชัดเจนแนบมาด้วย