



ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ที่ ๔ / ๒๕๕๘
เรื่อง การรับสมัครสอบขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่ ๒

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งข้อบังคับสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค พ.ศ. ๒๕๕๗ กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ต้องผ่านการประเมินจากคณะกรรมการสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค จึงประกาศรับสมัครสอบขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ครั้งที่ ๒ โดยมีหลักเกณฑ์วิธีการสอบ ดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสอบขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

(๑.๑) เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (หรืออยู่ระหว่างรออนุมัติให้เป็นสมาชิก)และ

(๑.๒) มีความรู้ในวิชาชีพวิทยาศาสตร์โดยได้รับปริญญา ประกาศนียบัตร หรือวุฒิบัตรเทียบเท่าปริญญา ทางด้านวิทยาศาสตร์ สาขาจุลชีววิทยา ชีววิทยา ชีวเคมี เทคโนโลยีชีวภาพ โรคพืชวิทยา หรือ

(๑.๓) มีความรู้ในวิชาชีพวิทยาศาสตร์โดยได้รับปริญญา ประกาศนียบัตร หรือวุฒิบัตรเทียบเท่าปริญญา ทางด้านวิทยาศาสตร์และผ่านการฝึกอบรมวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค จากหน่วยงานที่สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีให้การรับรอง

ข้อ ๒ หลักฐานที่ใช้ในการสมัครสอบ

ใบสมัครสอบขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค (แนบท้ายประกาศ) พร้อมสำเนาคุณสมบัติทางการศึกษา และสำเนาใบเสร็จการชำระค่าธรรมเนียม

ข้อ ๓ กำหนดการการจัดสอบ

การจัดสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รุ่นที่ ๒

วันที่รับสมัครสอบ : วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๘

วันและเวลาสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ : วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

วันประกาศผลสอบภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ : วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๙

สถานที่จัดสอบ ห้องสอบชั้น ๓ อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงสถานที่สอบและวันที่สอบ เวลาที่เข้าสอบ สขวท. จะประกาศให้ทราบทาง
www.cstp.or.th ต่อไป

ข้อ ๔ ขั้นตอนการสมัครสอบและการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสอบ

(๔.๑) สมัครสอบออนไลน์ www.cstp.or.th (ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๘)

(๔.๒) ชำระเงินค่าธรรมเนียม ๒,๐๐๐ บาท โดยชำระผ่านธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ ชื่อบัญชี “สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สาขาจุลินทรีย์)” สาขากรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่บัญชี ๙๘๓-๔-๖๖๔๑๐-๙ ภายในวันที่ ๑ - ๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ การชำระเงินต้องชำระเป็นรายบุคคล ห้ามรวมกับค่าธรรมเนียมอบรม และกรุณาชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคารภายในกำหนดเท่านั้น

(๔.๓) ส่งใบสมัครสอบพร้อมหลักฐานตามกำหนดในข้อ ๒ และสำเนาการโอนเงินกลับมา ยังสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ห้อง ๓๒๗ ชั้น ๓ อาคาร ๒ ถ.พระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ (ทางไปรษณีย์หรือด้วยตนเอง เท่านั้น) ท่านใดประสงค์ขอรับใบเสร็จจากรายละเอียดแบบฟอร์มท้ายประกาศ

ข้อ ๕ เอกสารและอุปกรณ์ที่นำมาในวันสอบ

(๕.๑) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้โดยระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชน

(๕.๒) บัตรสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี(ถ้ามี)

(๕.๓) อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ดินสอ 2B หรือดินสอที่มีความเข้มไม่ต่ำกว่า 2B ยางลบดินสอ ปากกาสีน้ำเงิน/ดำ

(๕.๔) เสื้อกาวน์สำหรับสอบภาคปฏิบัติ

ข้อ ๖ วิธีปฏิบัติในการเข้าสอบ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๗ วิธีการสอบและเกณฑ์การวัดผล

๗.๑ วิธีการประเมินผู้ที่มีคุณสมบัติ

วิธีการประเมินผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ให้ใช้วิธีทดสอบความรู้ความสามารถเป็นข้อสอบแบบปรนัย โดยใช้เวลาสอบภาคทฤษฎี ๓ ชั่วโมง ภาคปฏิบัติ ๓.๕ ชั่วโมง รายละเอียด ดังนี้

| เวลา | เนื้อหาวิชา |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. | (1) การแนะนำห้องปฏิบัติการมาตรฐานทางจุลชีววิทยา รวมทั้งเครื่องมือพื้นฐานต่างๆ วัสดุ อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ |

| | |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | (2) การใช้กล้องจุลทรรศน์รวมทั้งเครื่องมือพื้นฐานอื่นๆ (3) เทคนิคพื้นฐานทางจุลชีววิทยา ประกอบด้วย การเตรียมอาหาร การแยกเชื้อ การเพาะเลี้ยง การทำลาย (4) การระบุกลุ่ม/ชนิดของจุลินทรีย์ (5) เทคนิคคัดแยก การเก็บรักษาเชื้อจากถิ่นที่อยู่อาศัย (6) การใช้ประโยชน์และโทษของจุลินทรีย์ (7) การควบคุม การทำลาย การขนย้ายจุลินทรีย์ (8) ความปลอดภัยทางชีวภาพ (Biosafety) (9) กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับจุลินทรีย์ |
| ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ | ทดสอบภาคปฏิบัติ |

๗.๒ เกณฑ์การวัดผล

ผู้เข้าสอบต้องสอบได้คะแนนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าสอบผ่านโดยจะประกาศให้ทราบทาง www.cstp.or.th

ข้อ ๘ เงื่อนไขการสมัครสอบ

ผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความประพฤติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริงในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานคุณสมบัติ ซึ่งผู้สมัครสอบนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครสอบ สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีจะถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบไม่ว่ากรณีใดๆ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘

ศ.ดร.ละออศรี เสนาะเมือง

ประธานคณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค



วชวท. จ๑

รูปถ่าย
๑ นิ้ว

คำขอสมัครสอบรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

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.....

อาชีพที่อยู่หน่วยงาน..... เลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา..... ประเทศ

วุฒิการศึกษาสาขา..... วันที่ เดือน พ.ศ.

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สำนักงานติดต่อ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน สถานที่ทำงาน หรือ

.....

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

มีความประสงค์ขอสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม

สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมพร้อมแนบหลักฐาน ดังนี้

สำเนาใบเสร็จการชำระเงิน

รูปถ่ายสี หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป(ติดในแบบฟอร์ม)

รวมในใบสมัครแล้ว (ห้ามใช้ : รูปสติ๊กเกอร์หรือรูปสแกนในการสมัครสอบ)

หลักฐานอื่น (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)



สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี(Council of Science and Technology Professionals)
 ชั้น ๓ สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ โทร.๐๒-๓๓๓-๓๓๗๐๐ ต่อ ๓๐๒๐ โทรสาร ๐๒-๓๓๓-๓๘๙๖๐ www.cstp.or.th

แบบฟอร์มขอรับใบเสร็จการชำระเงิน (จุลินทรีย์)

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.....

***** การขอรับใบเสร็จหากฝีกอบรมและสอบพร้อมกัน สามารถขอรับใบเสร็จรวมได้ *****

กรุณาแนบสำเนาใบเสร็จการชำระเงินในแต่ละประเภทมาด้วย

| สาขา Branch | | ประเภทบัญชี Account Type | ฝากประจำ Fixed Deposit | อื่นๆ Others | รายการฝาก Deposit by |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| กรมโหวานอุตสาหกรรม | | <input checked="" type="checkbox"/> ออมทรัพย์ Savings A/C | <input type="checkbox"/> ฝากประจำ Fixed Deposit | <input type="checkbox"/> อื่นๆ Others | <input checked="" type="checkbox"/> เงินสด Cash |
| วันที่ Date 2 - 11 - 2558 | | <input type="checkbox"/> กรุงไทยวิบูลย์ SPA | <input type="checkbox"/> กระแสรายวัน Current A/C | | <input type="checkbox"/> รายการโอน TR |
| | | | | | <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร CB |
| | | | | | <input type="checkbox"/> เช็คค่างวดอาคาร CL |
| | | | | | <input type="checkbox"/> เช็คเวียนเก็บ BC |
| ชื่อบัญชี Account Name | | เพื่อสาขา For Branch | | เลขที่บัญชี Account Number | |
| สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สาขา จุลินทรีย์) | | | | 983-1-77110-9 | |
| เงินสด Cash | จำนวนเงินเป็นคำอักษร Amount in Word | จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number | | | |
| | - หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน - | 5500 - | | | |
| รายการเช็ค Cheques | หมายเลขเช็ค Cheque No. | ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch | จำนวนเงิน Amount | | |
| | | | | | |
| รวมยอดเงินเป็นคำอักษร Total Amount in Word | | รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number | | | |
| สรบ. 271037.60000 | | | | | |
| | | ลายมือชื่อผู้นำฝาก/โทรศัพท์ | | สำหรับธนาคาร For Bank | |
| | | ชัชฉัตร พงศ์ | | | |
| | | ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร | | | |
| | | | | | |
| | | | | รหัสต้นสุ ENG.004723 | |

หมายเหตุ : หากเข้าอบรม/สอบมากกว่าหนึ่งท่าน และต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงินรวมกัน กรุณาแจ้งรายชื่อของแต่ละท่านให้ชัดเจนแนบมาด้วย