

วิธีการเขียนใบคำขอการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม กรณีเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบ 10 หน่วยกิตต่อปีในปีใดปีหนึ่ง

1. ไปที่เว็บไซต์ www.pharmacycouncil.org (เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม) คลิกที่ “ทะเบียนข้อมูล”

2. เข้าสู่ระบบโดยใช้รหัสผ่านที่ได้ลงทะเบียนจากสภาเภสัชกรรม

3. เลือก “ยื่นคำขอผ่าน E-Service”

4. เลือก “คำขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม” แล้วกดปุ่ม “เขียนใบคำขอ”

ระบบข้อมูลผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม

เลขที่ใบประกอบฯ ชื่อ-สกุล: []
 ภูม. []
 เปลี่ยนรหัสผ่านใหม่ | ออกจากระบบ

ข้อมูลผู้ประกอบการวิชาชีพ

เลือกใช้บริการคำขอผ่านระบบ E-service	--โปรดระบุ--	เขียนใบคำขอ
ประวัติการยื่นคำขอ	--โปรดระบุ--	
แบบจำนวน 0 รายการ	1. สก. 19 คำขออนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม 2. สก. 21 คำขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม 3. สก. 22 คำขอเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล เพียศ หรือเพิ่มอวัยวะ 4. สก. 23 คำขอคำแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม 5. สก. 28 คำขออนุญาตโอนหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม 6. คำขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม	
หมายเลขคำขอ	วันที่ยื่นคำขอ	สถานะดำเนินการ

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อได้ที่สำนักงานสาขาการศึกษาเภสัชกรรม อาคาร 6 ชั้น 7
 โทรศัพท์ 0 2590 1877 , 0 2591 8298 และ 0 2590 2439, อีเมล : phartha@pharmacycouncil.org

5. ตรวจสอบข้อมูลของผู้ยื่นคำขอ แล้วกดปุ่ม “ดำเนินการต่อ”

คำขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

เขียนที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน: 1809900393504 เลขที่ใบอนุญาต: []

ขั้นตอนที่ 1 ตรวจสอบข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

ข้อมูลผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม

คำนำหน้า (TH)	ภูม.	ชื่อ (TH)	[]	นามสกุล (TH)	[]
คำนำหน้า (EN)	[]	ชื่อ (EN)	[]	นามสกุล (EN)	[]
วันเดือนปีเกิด	[]	อายุ	[] ปี		
สัญชาติ	[]	เชื้อชาติ	[]	ศาสนา	[]
สำเร็จการศึกษาจาก	[]	ปีการศึกษา	[]	เมื่อวันที่	[]
สาขาปฏิบัติงานหลัก	[]	สาขาปฏิบัติงานรอง	[]	วิธีการรับข่าวสาร	ไปรษณีย์

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่	[] *	หมู่บ้าน/อาคาร	[]	หมู่ที่	[]
ตรอก/ซอย	[]	ถนน	[]	ตำบล/แขวง	[] *
อำเภอ/เขต	[] *	จังหวัด	[] *	รหัสไปรษณีย์	[] *

ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่อยู่ติดต่อได้

บ้านเลขที่	[] *	หมู่บ้าน/อาคาร	[]	หมู่ที่	[]
ตรอก/ซอย	[]	ถนน	[] *	ตำบล/แขวง	[] *
อำเภอ/เขต	[] *	จังหวัด	[] *	รหัสไปรษณีย์	[] *
โทรศัพท์	[]	มือถือ	[] *	E-mail	[] *
Line ID	[]				

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน	[]				
เลขที่	[]	หมู่บ้าน/อาคาร	[]	หมู่ที่	[]
ตรอก/ซอย	[]	ถนน	[]	ตำบล/แขวง	[]
อำเภอ/เขต	[]	จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	0
โทรศัพท์	[]				

6. เลือกปีที่ต้องการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

ขั้นตอนที่ 2 มีความประสงค์จะขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

ผลการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง

ปีการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบเกณฑ์	หน่วยกิตที่ได้รับ	หน่วยกิตที่ต้องเก็บเพื่อไม่ครบเกณฑ์	รวมหน่วยกิตที่เก็บเพิ่มเติม
2558	0	20	(ไม่ครบเกณฑ์)
2560	4.5	11	(ไม่ครบเกณฑ์)

ปีที่จะขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม กรุณาเลือก
2558
2560

เลือก	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรม	ประเภทกิจกรรม	จำนวนหน่วยกิต	ปีที่จะขอเก็บเพิ่มเติม
<input type="checkbox"/>	1004-1-000-004-12-	อนมูลอิสระและสารต้านอนมูลอิสระ	บทความวิชาการ	4	
<input type="checkbox"/>	1011-1-000-004-12-	การวินิจฉัยโรคเกาต์และแนวทางการรักษาภาวะข้ออักเสบเฉียบพลันในโรคเกาต์	บทความวิชาการ	3.5	
<input type="checkbox"/>	3003-1-000-005-12-	ความเข้มข้นของยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งทางสูติศาสตร์ Chemotherapy dose intensity in gynecologic malignancies	บทความวิชาการ	2.5	
<input type="checkbox"/>	1001-1-000-004-12-	สาเหตุและการแก้ไขภาวะการดอปสนอง ต่อยา levodopa ไม่สม่ำเสมอ	บทความวิชาการ	2.5	
<input type="checkbox"/>	1010-1-000-003-12-	การจัดการกับโรคข้ออักเสบเฉียบพลัน	บทความวิชาการ	2.5	
<input type="checkbox"/>	1010-1-000-004-12-	โคลซาพินกับการเกิดกลุ่มอาการระยะคิวทียาว	บทความวิชาการ	2.5	
<input type="checkbox"/>	1010-1-000-003-05-	ตำรับยาฟ้าרק จากบัญชียาหลักแห่งชาติ (Ya-Ha-Rak Remedy from the Drug List in Herbal Medicinal Products)	บทความวิชาการ	3.5	
<input type="checkbox"/>	2003-1-000-001-03-	Management of Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting	บทความวิชาการ	3	
<input type="checkbox"/>	1009-1-000-001-10-	ยาที่ใช้ในการรักษาภาวะลิ้มเลือดอุดตันที่หลอดเลือดดำ	บทความวิชาการ	4	
<input type="checkbox"/>	3003-1-000-002-11-	รายการยาจำเป็นในการรับยาบรรเทาผู้ป่วยระยะท้ายที่เภสัชกรควรทราบ	บทความวิชาการ	3	

ค่าธรรมเนียม บาท

จำนวนเงินที่ต้องชำระ บาท **สองร้อยบาทถ้วน**

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมในคำขอเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินของท่านได้ภายในวันทำการถัดไป ในกรณีที่พบว่าข้อมูลการชำระเงินไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งยืนยันการชำระเงินโดยการแนบไฟล์สำเนาใบชำระเงิน

ไฟล์สำเนาใบชำระเงิน ขนาดไม่เกิน 250 k

7.คลิกเลือกรายชื่อกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องที่ต้องการให้เป็นหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม
 “เลือกกิจกรรมให้หน่วยกิตมากกว่าหรือเท่ากับ หน่วยกิตที่ต้องเก็บเพื่อให้ครบเกณฑ์”

ขั้นตอนที่ 2 มีความประสงค์จะขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

ผลการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง

ปีการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบเกณฑ์	หน่วยกิตที่ได้รับ	หน่วยกิตที่ต้องเก็บเพื่อไม่ครบเกณฑ์	รวมหน่วยกิตที่เก็บเพิ่มเติม
2558	0	20	20 (ครบเกณฑ์)
2560	4.5	11	(ไม่ครบเกณฑ์)

ปีที่จะเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม 2558

เลือก	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง	ประเภทกิจกรรม	จำนวนหน่วยกิต	ปีขอเก็บเพิ่มเติม
<input type="checkbox"/>	1004-1-000-004-12-	อนุคลีสระและสารต้านอนุคลีสระ	บทความวิชาการ	4	
<input checked="" type="checkbox"/>	1011-1-000-004-12-	การวินิจฉัยโรคเกาต์และแนวทางการรักษาภาวะข้ออักเสบเฉียบพลันในโรคเกาต์	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-005-12-	ความเข้มข้นของยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งทางสูติรีเวช Chemotherapy dose intensity in gynecologic malignancies	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1001-1-000-004-12-	สาเหตุและการแก้ไขภาวะการตอบสนอง ต่ำยา levodopa ไม่สม่ำเสมอ	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-12-	การจัดการกับโรคข้ออักเสบเฉียบพลัน	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-004-12-	โคลซาปีนกับการเกิดกลุ่มอาการระยะคิวทียาว	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-05-	ตำรับยาทำราก จากบัญชียาหลักแห่งชาติ (Ya-Ha-Rak Remedy from the Drug List in Herbal Medicinal Products)	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	2003-1-000-001-03-	Management of Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting	บทความวิชาการ	3	2558
<input type="checkbox"/>	1009-1-000-001-10-	ยาที่ใช้ในการรักษาภาวะลิ้มเลือดคั่งที่หลอดเลือดดำ	บทความวิชาการ	4	
<input type="checkbox"/>	3003-1-000-002-11-	รายการยาจำเป็นในการบริหารบรรเทาผู้ป่วยระยะท้ายที่เภสัชกรควรทราบ	บทความวิชาการ	3	

ค่าธรรมเนียม 200 บาท

จำนวนเงินที่ต้องชำระ 200 บาท **สองร้อยบาทถ้วน**

ยืนยันการยื่นคำขอ

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมใบคำขอเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินของท่านได้ภายในวันทำการถัดไป ในกรณีที่พบว่าข้อมูลการชำระเงินไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งยืนยันการชำระเงินโดยการแนบไฟล์สำเนาใบชำระเงิน

ไฟล์สำเนาใบชำระเงิน เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ ขนาดไม่เกิน 250 k

แจ้งยืนยันการชำระเงิน

หมายเหตุ

กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องที่ต้องการให้เป็นหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องฯ เพิ่มเติม จะเป็นกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องฯ ที่เก็บสะสมในรอบปีปัจจุบัน (หน่วยกิตสะสมของปีที่ยื่นคำขอ) เลือกกิจกรรมตามจำนวนหน่วยกิตที่ต้องเก็บเพิ่มเติมฯ ของแต่ละปีที่ขาด

8.กรณีที่มีการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติมมากกว่า 1 ปี ให้ดำเนินการกลับมาเลือกปีที่ต้องการ
ขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

ขั้นตอนที่ 2 มีความประสงค์จะขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

ผลการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง

ปีการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบเกณฑ์	หน่วยกิตที่ได้รับ	หน่วยกิตที่ต้องเก็บเพื่อไม่ครบเกณฑ์	รวมหน่วยกิตที่เก็บเพิ่มเติม
2558	0	20	20 (ครบเกณฑ์)
2560	4.5	11	(ไม่ครบเกณฑ์)

ปีขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

เลือก	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรม	ประเภทกิจกรรม	จำนวนหน่วยกิต	ปีขอเก็บเพิ่มเติม
<input type="checkbox"/>	1004-1-000-004-12-	อนุคลิสิสและสารต้านอนุคลิสิส	บทความวิชาการ	4	
<input checked="" type="checkbox"/>	1011-1-000-004-12-	การวินิจฉัยโรคเกาต์และแนวทางการรักษาภาวะข้ออักเสบเฉียบพลันในโรคเกาต์	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-005-12-	ความเข้มข้นของยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งทางสูติรีเวช Chemotherapy dose intensity in gynecologic malignancies	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1001-1-000-004-12-	สาเหตุและการแก้ไขภาวะการดอปสนอง คือยา levodopa ไม่สม่ำเสมอ	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-12-	การจัดการกับโรคข้ออักเสบเฉียบพลัน	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-004-12-	โคลซาพินกับการเกิดกลุ่มอาการระยะคิวทียาว	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-05-	ตำรับยาห้าราก จากบัญชียาหลักแห่งชาติ (Ya-Ha-Rak Remedy from the Drug List in Herbal Medicinal Products)	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	2003-1-000-001-03-	Management of Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting	บทความวิชาการ	3	2558
<input type="checkbox"/>	1009-1-000-001-10-	ยาที่ใช้ในการรักษาภาวะลิ้มเลือดสดต้นที่หลอดเลือดดำ	บทความวิชาการ	4	
<input type="checkbox"/>	3003-1-000-002-11-	รายการยาจำเป็นในการบริหารยาบรรเทาผู้ป่วยระยะท้ายที่เภสัชกรควรทราบ	บทความวิชาการ	3	

ค่าธรรมเนียม บาท

จำนวนเงินที่ต้องชำระ บาท **สองร้อยบาทถ้วน**

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมใบคำขอเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินของท่านได้ภายในวันที่ทำการติดต่อ ในกรณีที่พบว่าข้อมูลการชำระเงินไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งยืนยันการชำระเงินโดยการแนบไฟล์สำเนาใบชำระเงิน

ไฟล์สำเนาใบชำระเงิน ขนาดไม่เกิน 250 k

9.เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ให้กดปุ่ม “ยืนยันการยื่นคำขอ”

ขั้นตอนที่ 2 มีความประสงค์จะขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

ผลการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง

ปีการศึกษาต่อเนื่องในครบเกณฑ์	หน่วยกิตที่ได้รับ	หน่วยกิตที่ต้องเก็บเพื่อในครบเกณฑ์	รวมหน่วยกิตที่เก็บเพิ่มเติม
2558	0	20	20 (ครบเกณฑ์)
2560	4.5	11	11 (ครบเกณฑ์)

ปีที่ขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

เลือก	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง	ประเภทกิจกรรม	จำนวนหน่วยกิต	ปีที่ขอเก็บเพิ่มเติม
<input checked="" type="checkbox"/>	1004-1-000-004-12-	อนุโลมิสและสารต้านอนุโลมิส	บทความวิชาการ	4	2560
<input checked="" type="checkbox"/>	1011-1-000-004-12-	การวินิจฉัยโรคเกาต์และแนวทางการรักษาภาวะข้ออักเสบเฉียบพลันในโรคเกาต์	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-005-12-	ความเข้มข้นของยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งทางสูติเวช Chemotherapy dose intensity in gynecologic malignancies	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1001-1-000-004-12-	สาเหตุและการแก้ไขภาวะการตอบสนอง ต่อยา levodopa ในสภาวะสมอง	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-12-	การจัดการกับโรคข้ออักเสบเฉียบพลัน	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-004-12-	โคลซาปินกับการเกิดกลุ่มอาการระยะคิวทียาว	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-05-	ตำรับยาทำราก จากตำรับยาหลักแห่งชาติ (Ya-Ha-Rak Remedy from the Drug List in Herbal Medicinal Products)	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	2003-1-000-001-03-	Management of Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting	บทความวิชาการ	3	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1009-1-000-001-10-	ยาที่ใช้ในการรักษาภาวะลิ้มเลือดสดต้นที่หลอดเลือดดำ	บทความวิชาการ	4	2560
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-002-11-	รายการยาจำเป็นในการรับยาบรรเทาผู้ป่วยระยะท้ายที่เภสัชกรควรทราบ	บทความวิชาการ	3	2560

ค่าธรรมเนียม บาท

จำนวนเงินที่ต้องชำระ บาท **สองร้อยบาทถ้วน**

ยืนยันการยื่นคำขอ

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมในคำขอเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินของท่านได้ภายในวันทำการถัดไป ในกรณีที่พบว่าข้อมูลการชำระเงินไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งยืนยันการชำระเงินโดยการแนบไฟล์สำเนาใบชำระเงิน

ไฟล์สำเนาใบชำระเงิน ไม่ได้เลือกไฟล์ใด ขนาดไม่เกิน 250 k

10. กดปุ่ม “พิมพ์ใบชำระเงิน”

ขั้นตอนที่ 2 มีความประสงค์จะขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

ผลการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง

ปีการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบเกณฑ์	หน่วยกิตที่ได้รับ	หน่วยกิตที่ต้องเก็บเพื่อไม่ครบเกณฑ์	รวมหน่วยกิตที่เก็บเพิ่มเติม
2558	0	20	20 (ครบเกณฑ์)
2560	4.5	11	11 (ครบเกณฑ์)

ปีที่ขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม 2560

เลือก	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง	ประเภทกิจกรรม	จำนวนหน่วยกิต	ปีที่ขอเก็บเพิ่มเติม
<input checked="" type="checkbox"/>	1004-1-000-004-12-	อนมูลอิสระและสารต้านอนมูลอิสระ	บทความวิชาการ	4	2560
<input checked="" type="checkbox"/>	1011-1-000-004-12-	การวินิจฉัยโรคเกาต์และแนวทางการรักษาภาวะข้ออักเสบเฉียบพลันในโรคเกาต์	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-005-12-	ความเข้มข้นของยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งทางสูติศาสตร์ Chemotherapy dose intensity in gynecologic malignancies	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1001-1-000-004-12-	สาเหตุและการแก้ไขภาวะการคลื่นสั่นงอแง ต่อยา levodopa ไม่สม่ำเสมอ	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-12-	การจัดการกับโรคข้ออักเสบเฉียบพลัน	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-004-12-	โคลซาจินกับการเกิดกลุ่มอาการระยะคิวทียาว	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-05-	ตำรับยาฟ้าราวก จากบัญชียาหลักแห่งชาติ (Ya-Ha-Rak Remedy from the Drug List in Herbal Medicinal Products)	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	2003-1-000-001-03-	Management of Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting	บทความวิชาการ	3	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1009-1-000-001-10-	ยาที่ใช้ในการรักษาภาวะลมชักตลอดต้นที่หลอดเลือดดำ	บทความวิชาการ	4	2560
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-002-11-	รายการยาจำเป็นในการรับมาบรรเทาผู้ป่วยระยะท้ายที่ใกล้สิ้นชีวิตทราบ	บทความวิชาการ	3	2560

ค่าธรรมเนียม 200 บาท

จำนวนเงินที่ต้องชำระ 200 บาท **สองร้อยบาทถ้วน**

พิมพ์ใบชำระเงิน

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมใบคำขอเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินของท่านได้ภายในวันทำการถัดไป ในกรณีที่พบว่าข้อมูลการชำระเงินไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งยืนยันการชำระเงินโดยการแนบไฟล์สำเนาใบชำระเงิน

ไฟล์สำเนาใบชำระเงิน ขนาดไม่เกิน 250 k

หมายเหตุ – ชำระที่ธนาคารกรุงไทย/internet banking/ตู้ ATM

11. เมื่อชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้วให้แนบสำเนาใบชำระเงิน กดปุ่ม “เลือกไฟล์”

ขั้นตอนที่ 2 มีความประสงค์จะขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

ผลการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง

ปีการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบเกณฑ์	หน่วยกิตที่ได้รับ	หน่วยกิตที่ต้องเก็บเพื่อไม่ครบเกณฑ์	รวมหน่วยกิตที่เก็บเพิ่มเติม
2558	0	20	20 (ครบเกณฑ์)
2560	4.5	11	11 (ครบเกณฑ์)

ปีที่ขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม 2560

เลือก	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง	ประเภทกิจกรรม	จำนวนหน่วยกิต	ปีที่ขอเก็บเพิ่มเติม
<input checked="" type="checkbox"/>	1004-1-000-004-12-	อนุมูลอิสระและสารต้านอนุมูลอิสระ	บทความวิชาการ	4	2560
<input checked="" type="checkbox"/>	1011-1-000-004-12-	การวินิจฉัยโรคเกาต์และแนวทางการรักษาภาวะข้ออักเสบเฉียบพลันในโรคเกาต์	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-005-12-	ความเข้มข้นของยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งทางสูติรีเวช Chemotherapy dose intensity in gynecologic malignancies	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1001-1-000-004-12-	สาเหตุและการแก้ไขภาวะการตอบสนอง ต่อยา levodopa ไม่สม่ำเสมอ	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-12-	การจัดการกับโรคข้ออักเสบเฉียบพลัน	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-004-12-	โคลซาพินกับการเกิดกลุ่มอาการระยะเฉียบพลัน	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-05-	ตำรับยาฟ้าราจ จากบัญชียาหลักแห่งชาติ (Ya-Ha-Rak Remedy from the Drug List in Herbal Medicinal Products)	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	2003-1-000-001-03-	Management of Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting	บทความวิชาการ	3	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1009-1-000-001-10-	ยาที่ใช้ในการรักษาภาวะลิ้มเลือดลดต้นที่หลอดเลือดดำ	บทความวิชาการ	4	2560
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-002-11-	รายการยาจำเป็นในการบริหารยาบรรเทาผู้ป่วยระยะท้ายที่เภสัชกรควรทราบ	บทความวิชาการ	3	2560

ค่าธรรมเนียม 200 บาท

จำนวนเงินที่ต้องชำระ 200 บาท สองร้อยบาทถ้วน

พิมพ์ใบชำระเงิน

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมใบคำขอเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินของท่านได้ภายในวันทำการถัดไป ในกรณีที่พบว่าข้อมูลการชำระเงินไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งยืนยันการชำระเงินโดยการแนบไฟล์สำเนาใบชำระเงิน

ไฟล์สำเนาใบชำระเงิน **เลือกไฟล์** ไม่ได้เลือกไฟล์ใด ขนาดไม่เกิน 250 k

แจ้งยืนยันการชำระเงิน

หมายเหตุ - หรือส่งหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมมาที่ Email ccpe@pharmacycouncil.org

แจ้งชื่อ-นามสกุล และเลขใบอนุญาตฯ

12. กดปุ่ม “แจ้งยืนยันการชำระเงิน”

ขั้นตอนที่ 2 มีความประสงค์ขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม

ผลการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง

ปีการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบเกณฑ์	หน่วยกิตที่ได้รับ	หน่วยกิตที่ค้างเก็บเพื่อไม่ครบเกณฑ์	รวมหน่วยกิตที่เก็บเพิ่มเติม
2558	0	20	20 (ครบเกณฑ์)
2560	4.5	11	11 (ครบเกณฑ์)

ปีที่ขอเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเพิ่มเติม 2560

เลือก	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง	ประเภทกิจกรรม	จำนวนหน่วยกิต	ปีที่ขอเก็บเพิ่มเติม
<input checked="" type="checkbox"/>	1004-1-000-004-12-	อนมูลอิสระและสารต้านอนมูลอิสระ	บทความวิชาการ	4	2560
<input checked="" type="checkbox"/>	1011-1-000-004-12-	การวินิจฉัยโรคเกาต์และแนวทางการรักษาภาวะข้ออักเสบเฉียบพลันในโรคเกาต์	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-005-12-	ความเข้มข้นของยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็งทางสูติศาสตร์ Chemotherapy dose intensity in gynecologic malignancies	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1001-1-000-004-12-	สาเหตุและการแก้ไขภาวะการคลื่นสมอง ต่อยา levodopa ไม่สม่ำเสมอ	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-12-	การจัดการกับโรคข้ออักเสบเฉียบพลัน	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-004-12-	โคลซาบินกับการเกิดกลุ่มอาการระยะคิวทียาว	บทความวิชาการ	2.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1010-1-000-003-05-	ตำรับยาทำราก จากบัญชียาหลักแห่งชาติ (Ya-Ha-Rak Remedy from the Drug List in Herbal Medicinal Products)	บทความวิชาการ	3.5	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	2003-1-000-001-03-	Management of Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting	บทความวิชาการ	3	2558
<input checked="" type="checkbox"/>	1009-1-000-001-10-	ยาที่ใช้ในการรักษาภาวะลมเลือดอุดตันที่หลอดเลือดดำ	บทความวิชาการ	4	2560
<input checked="" type="checkbox"/>	3003-1-000-002-11-	รายการยาจำเป็นในการรับลดขนาดผู้ป่วยระยะท้ายที่ใกล้สิ้นภพจรตราบ	บทความวิชาการ	3	2560

ค่าธรรมเนียม 200 บาท

จำนวนเงินที่ต้องชำระ 200 บาท สองร้อยบาทถ้วน

พิมพ์ใบชำระเงิน

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมใบคำขอเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินของท่านได้ภายในวันทำการถัดไป ในกรณีที่พบว่าข้อมูลการชำระเงินไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งยืนยันการชำระเงินโดยการแนบไฟล์สำเนาใบชำระเงิน

ไฟล์สำเนาใบชำระเงิน เลือกไฟล์ [หลักฐานการชำระเงิน.jpg](#) ขนาดไม่เกิน 250 k

แจ้งยืนยันการชำระเงิน

พิมพ์ใบชำระเงิน

เมื่อชำระค่าธรรมเนียมใบคำขอเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินของท่านได้ภายในวันทำการถัดไป ในกรณีที่พบว่าข้อมูลการชำระเงินไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งยืนยันการชำระเงินโดยการแนบไฟล์สำเนาใบชำระเงิน

[file_1540800975 หลักฐานการชำระเงิน.jpg](#)

ไฟล์สำเนาใบชำระเงิน เลือกไฟล์ [ไม่ได้เลือกไฟล์ใด](#) ขนาดไม่เกิน 250 k

แจ้งยืนยันการชำระเงิน