



## แบบฟอร์มการรับรองคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอรับ/ต่ออายุประกาศนียบัตร

### ส่วนที่ 1 (สำหรับผู้ยื่นคำขอ)

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปฏิบัติการ).....สังกัดหน่วยงาน.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....เบอร์ติดต่อ.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้า เป็นผู้มีความสมัครใจ ครบถ้วน ตามประกาศคณะกรรมการแพทยฉุกเฉินเรื่องการให้  
ประกาศนียบัตร และการปฏิบัติการฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติการ พ.ศ.2554 ดังนี้

- (1) อายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- (2) เป็นผู้มีความรู้ ทักษะ และเจตคติในการปฏิบัติการฉุกเฉินตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้
- (3) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่ง อศป. เห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
- (4) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่ อศป. เห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ
- (5) ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
- (6) ไม่เป็นโรคที่ อศป. ประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้เป็นผู้ปฏิบัติการ
- (7) ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

### (ส่วนที่ 2 สำหรับผู้บังคับบัญชารับรอง)

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้บังคับบัญชา).....ตำแหน่ง.....  
สังกัดหน่วยงาน.....ขอรับรองว่า(ชื่อผู้ปฏิบัติการ).....  
เป็นผู้ปฏิบัติการภายใต้การบังคับบัญชาของข้าพเจ้าจริง และเป็นผู้มีความสมัครใจ ครบถ้วน ตามประกาศคณะกรรมการ  
แพทยฉุกเฉิน เรื่อง การให้ประกาศนียบัตร และการปฏิบัติการฉุกเฉินของผู้ปฏิบัติการ พ.ศ.2554 ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

ประทับตราหน่วยงาน