



# คู่มือการใช้งาน ระบบ BIZ PORTAL

การขออนุญาตเป็นผู้ดำเนินการ  
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
ประเภทกิจการสปา

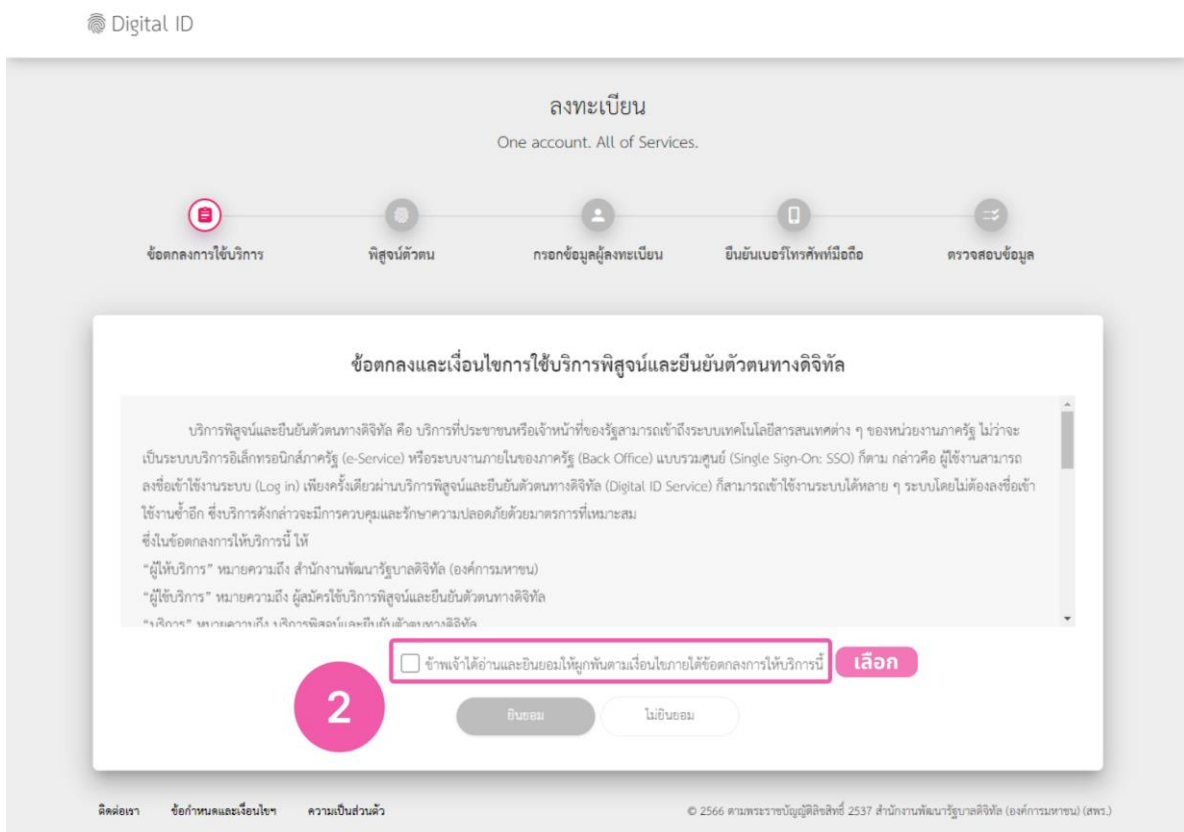
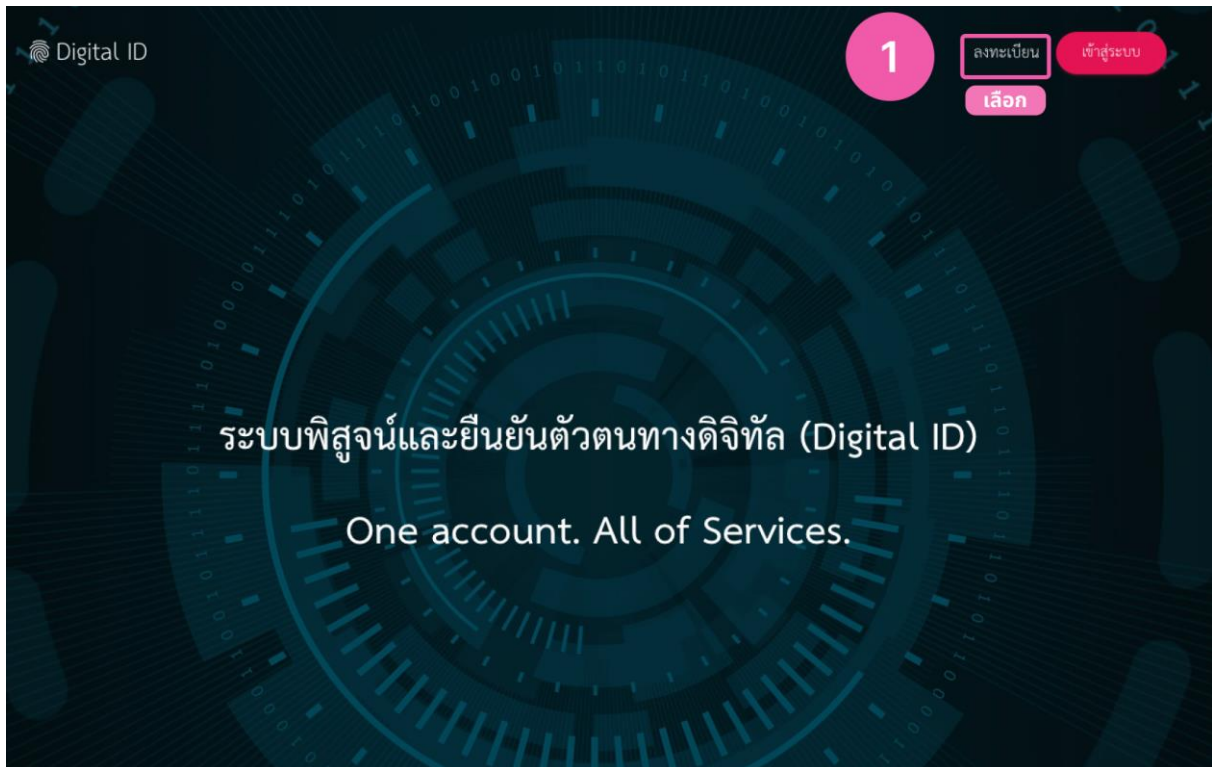
จัดทำโดย  
กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

# สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
1. การสมัคร Digital ID.....	3
2. การเข้าสู่ระบบ Bizportal.....	7
3. หน้าสรุป Dashboard Bizportal.....	8
4. การขออนุญาตออนไลน์.....	8
5. ขั้นตอนการกรอกข้อมูล e-Form.....	10
6. หน้าติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว.....	12
7. ขั้นตอนการขออนุญาตออนไลน์ของงานบริการ.....	13
7.1 ขั้นตอนตรวจสอบคำขอเบื้องต้น.....	13
7.2 ขั้นตอนพิจารณา.....	15
7.3 ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม.....	18
7.4 ขั้นตอนดำเนินการเสร็จสมบูรณ์และรับใบอนุญาต.....	20

## 1. การสมัคร Digital ID

เข้าสู่เว็บไซต์ <https://connect.dga.or.th> และดำเนินการตามขั้นตอน



### พิสูจน์ตัวตน

3



**กรอก**

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก  
 อนุกรมเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

**เลือกรูปแบบการพิสูจน์ตัวตน**

รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน  
 ความน่าเชื่อถือปานกลาง (IAL 1.3)

พิสูจน์ตัวตนด้วยแอปพลิเคชัน ThaiID  
 ความน่าเชื่อถือสูง (IAL 2.3)

ยืนยัน

ยกเลิก

Digital ID

### ลงทะเบียน

One account. All of Services.

✓
👤
👤
📱
🔍

ข้อตกลงการใช้บริการ
พิสูจน์ตัวตน
กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน
ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ
ตรวจสอบข้อมูล

### พิสูจน์ตัวตน

(รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน)

4

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

3189800018248

ชื่อจริงภาษาไทย (ไม่ต้องระบุคำนำหน้าชื่อ)

ชื่อย่อภาษาไทย (ถ้ามี)

นามสกุลภาษาไทย

วัน

เดือน

ปีเกิด

--

--

2566

กรอก

รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน

ยืนยัน

ยกเลิก

ติดต่อเรา    ข้อกำหนดและเงื่อนไข    ความเป็นส่วนตัว

© 2566 ตามพระราชบัญญัติสิทธิที่ 2537 สำนักงานพัฒนาธุรกรรมดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพท.)

ลงทะเบียน  
One account. All of Services.

✓  ข้อตกลงการใช้บริการ    ✓  พิสูจน์ตัวตน     กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน     ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ     ตรวจสอบข้อมูล

### กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ชื่อจริงภาษาไทย (ไม่ต้องระบุคำนำหน้าชื่อ)  ✓    ชื่อกลางภาษาไทย (ถ้ามี)     นามสกุลภาษาไทย  ✓

วันเดือนปีเกิด  ✓

บัญชีผู้ใช้งาน (Username)  **กรอก**

รหัสผ่าน (Password)     ยืนยันรหัสผ่าน (Password)

**5**

ติดต่อเรา    ข้อกำหนดและเงื่อนไข    ความเป็นส่วนร่วม      © 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัลไอดี 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

ลงทะเบียน  
One account. All of Services.

✓  ข้อตกลงการใช้บริการ    ✓  พิสูจน์ตัวตน    ✓  กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน     ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ     ตรวจสอบข้อมูล

### ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

**6**

**1. กรอก**

เบอร์โทรศัพท์มือถือ  ขอรหัส OTP **2. กด**

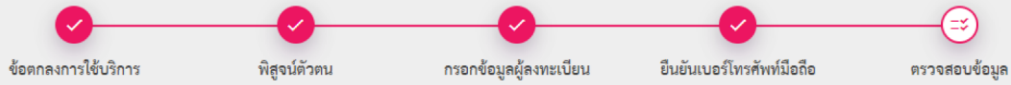
**3. กรอก**

ข้ามการยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ติดต่อเรา    ข้อกำหนดและเงื่อนไข    ความเป็นส่วนร่วม      © 2566 ตามพระราชบัญญัติดิจิทัลไอดี 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

## ลงทะเบียน

One account. All of Services.



### ตรวจสอบข้อมูล

#### ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อจริง : สะอาด ✓

ชื่อกลาง : -

นามสกุล : ดิมากร ✓

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก : 3-189800018-24-8 ✓

วันเดือนปีเกิด : 11 กรกฎาคม 2497 ✓

เบอร์โทรศัพท์มือถือ : 084-2944-999 ✓

7

#### ข้อมูลสำหรับเข้าใช้งานระบบ

บัญชีผู้ใช้งาน (Username) : User01

ประเภทผู้ใช้งาน : บุคคลธรรมดา

รูปแบบการพิสูจน์ตัวตน : รหัสหลังบัตรประจำตัวประชาชน

เลือก

ยืนยันข้อมูล

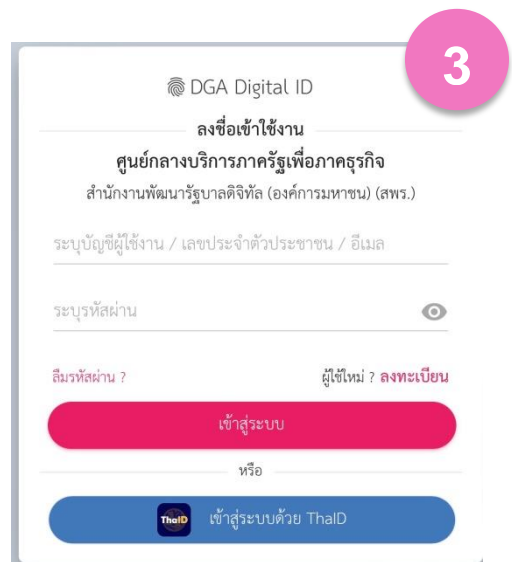
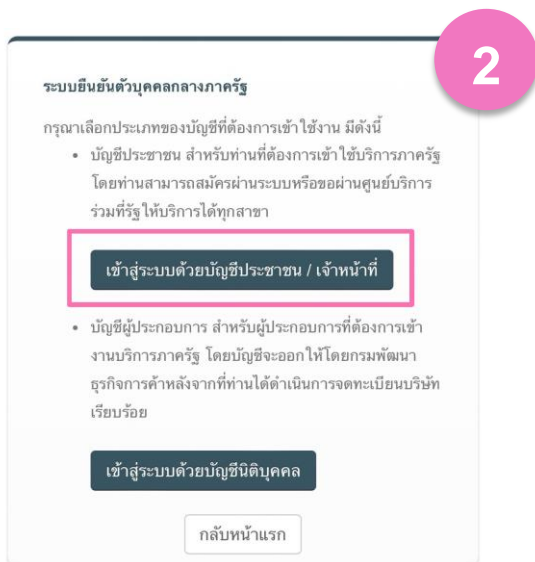
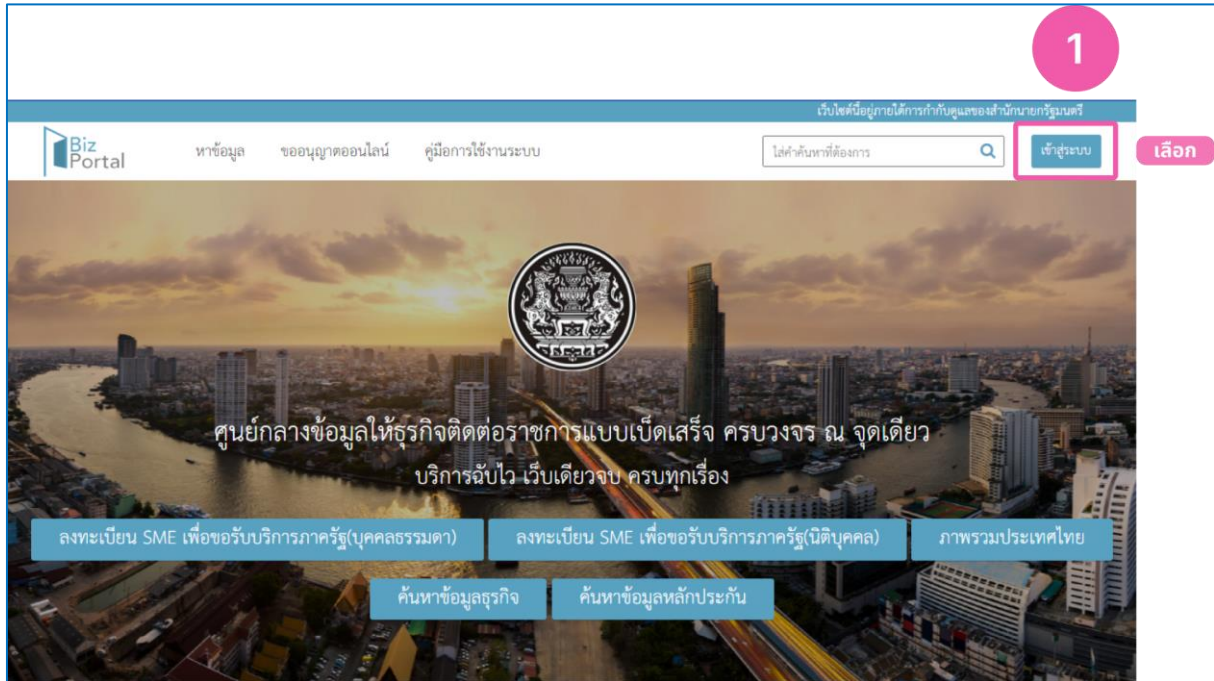
ยกเลิก



## 2. การเข้าสู่ระบบ Bizportal

เข้าสู่เว็บไซต์ <https://bizportal.go.th> และดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

- 1 เลือกเข้าสู่ระบบ
- 2 เลือกระบบยืนยันบุคคลกลางภาครัฐ
- 3 กรอก User name และ Pass word ตามที่ได้ลงทะเบียนไว้ และเลือกเข้าสู่ระบบ



### 3. หน้าสรุป Dashboard Bizportal

- จะแสดงข้อมูลและสถานะการยื่นขออนุญาต

The screenshot shows the Biz Portal dashboard for a user named 'สะอาด ดีมาก' (Saeat Deemaak) with ID 3189800018607. The dashboard includes a navigation bar with 'หาข้อมูล' (Find Information), 'ขออนุญาตออนไลน์' (Online Application), and 'คู่มือการใช้งานระบบ' (System Usage Manual). A search bar and user profile are at the top right. The main content area features a user profile, a 'ขออนุญาตออนไลน์' (Online Application) button, and an 'SME ONE ID' button. Below these are three status cards: 'คำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้' (Drafted applications: 00), 'คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ' (Applications pending approval: 00), and 'คำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว' (Approved applications: 00). A 'ติดตามสถานะ' (Track Status) button is on the right. At the bottom, there is a 'ติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว' (Track Status of Submitted Applications) section with a 'ไม่พบคำร้อง' (No applications found) message. The footer contains legal notices and the Info.go.th logo.

### 4. การขออนุญาตออนไลน์

-เลือกขออนุญาตออนไลน์ เลือกงานบริการ ธุรกิจสปา

This screenshot is identical to the previous one, but with a red box highlighting the 'ขออนุญาตออนไลน์' (Online Application) button. Below this button is a pink 'เลือก' (Select) button. The rest of the dashboard content, including the user profile, status cards, and footer, remains the same.



**2**

**ขอใบอนุญาต/งานบริการใหม่** **เลือกงานบริการ**

กรุณาเลือกเรื่องที่ต้องการติดต่อ	
<input type="radio"/>	SME
<input type="radio"/>	ขอใช้สถานที่ราชการ
<input type="radio"/>	ธุรกิจร้านอาหารและเครื่องดื่ม
<input type="radio"/>	ธุรกิจร้านค้าปลีก
<input type="radio"/>	ธุรกิจที่อยู่อาศัย/โรงแรม
<input type="radio"/>	ธุรกิจสปา
<input type="radio"/>	สถานพยาบาล
<input type="radio"/>	ธุรกิจ Co-Working Space
<input type="radio"/>	ธุรกิจโรงแรมและรีสอร์ท/รีสอร์ต
<input type="radio"/>	ธุรกิจซ่อมและขายอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์
<input type="radio"/>	ธุรกิจอสังหาริมทรัพย์
<input type="radio"/>	ธุรกิจขนส่ง
<input type="radio"/>	ธุรกิจทัวร์
<input type="radio"/>	ธุรกิจผลิตพลังงาน/เชื้อเพลิง/น้ำดื่ม
<input type="radio"/>	ธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพและยิวซี

<input type="radio"/>	ธุรกิจอินทผลัมรวมชาย
<input type="radio"/>	ธุรกิจแปรรูปสินค้าเกษตรขนาดเล็ก
<input type="radio"/>	ธุรกิจเกษตร
<input type="radio"/>	ธุรกิจการศึกษา
<input type="radio"/>	ธุรกิจอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์
<input type="radio"/>	ธุรกิจการพนัน
<input type="radio"/>	ธุรกิจผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางและเครื่องสำอาง
<input type="radio"/>	ธุรกิจการต่อเรือ
<input type="radio"/>	ธุรกิจ E-commerce (ผ่านเว็บไซต์)
<input type="radio"/>	ธุรกิจออนไลน์ Online (ผ่านสื่อโซเชียล)
<input type="radio"/>	สาขาอื่นในใบอนุญาตประเภทอื่นใดก็ได้
<input type="radio"/>	ขอใบอนุญาตนอกประเภทธุรกิจ (SAP)
<input type="radio"/>	อื่นๆ

## 5. ขั้นตอนการกรอกข้อมูล e-Form

### 5.1 กรอกข้อมูลทั่วไป

## งานบริการขอรับใบอนุญาต

### 1. ข้อมูลทั่วไป

---

**ข้อมูลบุคคลผู้ขออนุญาต**

รับ/เดือน/ปี/ที่อื่นค่าขอ \*

เขียนที่ \*

ขออนุญาตในฐานะบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล \*

คำนำหน้า \*

ชื่อ \*

นามสกุล \*

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก \*

วัน เดือน ปีเกิด \*

อายุ \*

สัญชาติ \*

หมู่เลือด \*

อีเมล (ที่ใช้สำหรับติดต่อ)

### ข้อมูลที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่ \* หมู่ที่ ตรอก/ซอย อาคาร ห้องเลขที่

ชั้น ถนน

จังหวัด \* อำเภอ/เขต \*

ตำบล/แขวง \* รหัสไปรษณีย์ \*

โทรศัพท์ \* โทรสาร

2

### ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ใช้ที่อยู่เดียวกับ บัตรประชาชน

เลขที่ \* หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

จังหวัด \* อำเภอ/เขต \*

ตำบล/แขวง \* รหัสไปรษณีย์ \*

## 5.2 กรอกข้อมูลการขอใบอนุญาตงานบริการ

### ข้อมูลผู้ขออนุญาต

การขออนุญาตครั้งนี้ ตรงกับข้อใด \*

ขออนุญาตเองโดยเจ้าของกิจการ

3

เป็นผู้สอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี

ระบุ  
2567

ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท \*

กิจการสปา

## 5.3 อัปโหลดเอกสาร

### 2 อัปโหลดเอกสาร

ไฟล์เอกสารที่คุณต้องเตรียม

สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการที่ได้รับการรองรับจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ \*

Doc2.pdf  
ขนาดไฟล์: 13153  
อัปโหลดเมื่อ: 02/02/2025, 13:05

ลบ

รูปถ่ายขนาด 5 x 6 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน \*

สกรีนช็อต 2025-01-30 222133.png  
ขนาดไฟล์: 3975  
อัปโหลดเมื่อ: 02/02/2025, 13:05

ลบ

ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันยื่น) \*

Doc2.pdf  
ขนาดไฟล์: 13153  
อัปโหลดเมื่อ: 02/02/2025, 13:05

ลบ

## 5.4 ส่งคำร้อง

- 1 กดเลือกส่งคำร้อง
- 2 จากนั้นระบบจะแสดงหน้าจอข้อมูลคำร้อง เลือกยืนยันการส่งคำร้อง
- 3 ระบบจะส่งรหัส OTP ทาง SMS ให้ท่านกรอกรหัส OTP และกดยืนยัน คำขอจะส่งไปยังเจ้าหน้าที่ เมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับคำขอจะทำการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ขอให้ท่านติดตามสถานะการตรวจสอบและพิจารณาให้บ่อยครั้ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารและหลักฐานที่แนบพร้อมนี้ เป็นความจริงและถูกต้องตามที่ระบุไว้

---

คลิกเพื่อยืนยันเงื่อนไขการให้บริการดำเนินการทุกครั้ง

ยืนยัน **ส่งคำร้อง →** 1

- เมื่อกดที่ส่งคำร้องจะขึ้นหน้าจอให้กรอกรหัส OTP รหัสจะส่งมาทาง SMS ให้ท่านกรอกรหัส OTP

ตรวจสอบรหัส OTP ×

**2**

ขอรหัส OTP

ตรวจสอบรหัส OTP ×

**3**

กรอกรหัส OTP ที่ส่งไปที่หมายเลข 1234567XXX (ref: TEST)

ขอรหัส OTP

สามารถขอรหัส OTP อีกครั้งได้ใน 60 วินาที

## 6. หน้าติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว

หาข้อมูล
ขออนุญาตออนไลน์
คู่มือการใช้งานระบบ

🔍

▼

**นราธิน มุลจินดา**

เลขบัตรประจำตัวประชาชน : ██████████

ขออนุญาตออนไลน์
SME ONE ID

ปรับปรุงเบอร์ติดต่อ
ปรับปรุงอีเมล
เปลี่ยนรหัสผ่าน

1

01

คำร้อง/คำขอที่ร่างค้างไว้

01

คำร้อง/คำขอที่รออนุมัติ

00

คำร้อง/คำขอที่อนุมัติแล้ว

**ติดตามสถานะคำร้อง/คำขอที่ยื่นส่งแล้ว**

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 02-02-2568, 11:21 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)
วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 11:20 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▼

ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการสปา

เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : 202502020001

คาดว่าจะแล้วเสร็จ

-

ดูรายละเอียด

✓

ยื่นคำขอ

ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น

พิจารณา

ชำระค่าธรรมเนียม  
หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต

ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์  
หรือรับใบอนุญาตแล้ว

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่พิจารณาเอกสารคำขอใบอนุญาต

12

Biz Portal หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์ ค้นหาใบอนุญาตและบริการ 👤

**ชื่อบริการ :** ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการสปา

**บุคคลธรรมดา :** นราวิรัตน์ มูลจินดา **สถานหลัก :** พิจิตรณา  
**เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :** 202502020001 **สถานะย่อย :** ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ  
**วันที่ยื่นเรื่อง :** 02 ก.พ. 2568 11:20

**ดำเนินการ** 2 ▼

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ขอเอกสารเพิ่มเติม

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบรับรองแพทย์

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : หมดอายุ

รองรับเอกสารชนิด jpg,png,pdf,zip ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

**ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ** ▼

**รายการเอกสารแนบ** ▼

**เอกสารของหน่วยงาน** ▼

**ประวัติการพิจารณาคำร้อง/คำขอ** ▼

## 7. ขั้นตอนการขออนุญาตออนไลน์ของงานบริการ

### 7.1 ขั้นตอนตรวจสอบคำขอเบื้องต้น

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 02-02-2568, 13:40 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 11:20 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▼

ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการสปา **เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :** 202502020001

คาดว่าจะแล้วเสร็จ -

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์หมดอายุ

ยื่นคำขอ
  **ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น**
 พิจารณา
  ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
  ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์ หรือรับใบอนุญาตแล้ว

#### 7.1.1 กรณีผ่านการตรวจสอบคำขอเบื้องต้น

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 02-02-2568, 13:40 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 11:20 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▼

ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการสปา **เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :** 202502020001

คาดว่าจะแล้วเสร็จ -

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์หมดอายุ

ยื่นคำขอ
  **ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น**
 พิจารณา
  ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต
  ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์ หรือรับใบอนุญาตแล้ว

## 7.1.2 กรณีเจ้าหน้าที่ให้ดำเนินการเพิ่มเติม

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 02-02-2568, 13:40 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 11:20 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการส ปา เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : 202502020001

คาดว่าจะแล้วเสร็จ -

[ดูรายละเอียด](#)

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์หมดอายุ

### - กรณีเจ้าหน้าที่ให้แก้ไขหรือขอส่งเอกสาร

ดำเนินการ ▾

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ขอเอกสารเพิ่มเติม

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบรับรองแพทย์

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : หมดอายุ [เลือก](#)

[เลือกเอกสาร](#)

รองรับเอกสารชนิด jpg,png,pdf,zip ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

[บันทึก](#)

ดำเนินการ ▾

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ขอเอกสารเพิ่มเติม

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบรับรองแพทย์

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : หมดอายุ

#	ชื่อเอกสาร	ชื่อไฟล์	คำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่	ดูรายละเอียด
1	ใบรับรองแพทย์	Doc1.pdf	หมดอายุ	<a href="#">ลบ</a>

[บันทึก](#)



#	ชื่อเอกสาร	ชื่อไฟล์	ค่าชี้แจงจากเจ้าหน้าที่	วันที่/เวลา
1	สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการที่ได้รับการรองรับจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	Doc2.pdf	-	02 ก.พ. 2568 14:01
2	รูปถ่ายขนาด 5 x 6 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน	สกรีนชื่อต 2025-01-30 222133.png	-	02 ก.พ. 2568 14:01
3	ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันยื่น)	Doc2.pdf	-	02 ก.พ. 2568 14:01
4	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	Doc2.pdf	ใบรับรองแพทย์	02 ก.พ. 2568 14:06

### 7.1.3 กรณีเจ้าหน้าที่คืนเรื่อง

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 02-02-2568, 13:40 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 11:20 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการส ปา เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : 202502020001

คาดว่าจะแล้วเสร็จ - ดูรายละเอียด

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์หมดอายุ

ดำเนินการ

## เสร็จสิ้น

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ปฏิเสธ/ ส่งเรื่องคืน

### 7.2 ขั้นตอนพิจารณา

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 02-02-2568, 14:07 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 14:01 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการส ปา เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : 202502020002

คาดว่าจะแล้วเสร็จ - ดูรายละเอียด

หมายเหตุ : กรรมการพิจารณาคำขอใบอนุญาต

## 7.2.1 กรณีผ่านการตรวจสอบการพิจารณา

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 02-02-2568, 14:07 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 14:01 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการส ปา เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : 202502020002

คาดว่าจะแล้วเสร็จ -

[ดูรายละเอียด](#)

หมายเหตุ : กรรมการพิจารณาคำขอใบอนุญาต

อื่นคำขอ ✓ ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น ✓ **พิจารณา** ✓ ชำระค่าธรรมเนียม หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์ หรือรับใบอนุญาตแล้ว

## 7.2.2 กรณีเจ้าหน้าที่ให้ดำเนินการเพิ่มเติม

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 02-02-2568, 14:07 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 14:01 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾

ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการส ปา เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : 202502020002

คาดว่าจะแล้วเสร็จ -

[ดูรายละเอียด](#)

หมายเหตุ : กรรมการพิจารณาคำขอใบอนุญาต

อื่นคำขอ ✓ ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น ✓ **พิจารณา** **ผู้ประกอบการดำเนินการตามเงื่อนไข** ✓ ชำระค่าธรรมเนียม เลือกช่องทางรับใบอนุญาต ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์ หรือรับใบอนุญาตแล้ว

### - กรณีเจ้าหน้าที่ให้แก้ไข ขอเอกสารเพิ่มเติม

ดำเนินการ ▾

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ขอเอกสารเพิ่มเติม

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไข/เพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบรับรองแพทย์

เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : หมตอายุ

[เลือกเอกสาร](#)

รองรับเอกสารชนิด jpg,png,pdf,zip ที่มีขนาดไม่เกิน 50 MB

[บันทึก](#)

**ดำเนินการ**

รายการเอกสารที่ต้องแก้ไขเพิ่มเติม

โปรดส่งไฟล์เอกสาร : ใบประกาศนียบัตรพนักงานวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์  
 เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม : เอกสารไม่ครบถ้วน

ชื่อเอกสาร	เหตุผลที่ต้องส่งเพิ่ม	เอกสารที่เลือก	
ใบประกาศนียบัตรพนักงานวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์	เอกสารไม่ครบถ้วน	10 ใบรับรองเอกสาร.png	<b>ลบ</b>

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : --

**บันทึก**

**รายการเอกสารแนบ**

#	ชื่อเอกสาร	ชื่อไฟล์	ค่าชี้แจงจากเจ้าหน้าที่	วันที่/เวลา
1	สำเนาวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้ดำเนินการที่ได้รับการรองรับจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	Doc2.pdf	-	02 ก.พ. 2568 14:01
2	รูปถ่ายขนาด 5 x 6 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน	สกรีนชื่อต 2025-01-30 222133.png	-	02 ก.พ. 2568 14:01
3	ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันยื่น)	Doc2.pdf	-	02 ก.พ. 2568 14:01
4	หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น	Doc2.pdf	ใบรับรองแพทย์	02 ก.พ. 2568 14:06

### 7.2.3 กรณีเจ้าหน้าที่ไม่อนุมัติ

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 02-02-2568, 13:40 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)      วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 11:20 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1)

ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการส ปา      เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) : 202502020001

คาดว่าจะแล้วเสร็จ -

**ดูรายละเอียด**

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์หมดอายุ

**ดำเนินการ**


**เสร็จสิ้น**

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ : ปฏิเสธ/ ส่งเรื่องคืน


## 7.3 ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม

วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด : 03-02-2568, 11:36 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) วันที่ยื่นเรื่อง : 02-02-2568, 18:08 : ยื่นคำร้อง/คำขอ (1) ▾


ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
กิจการสปา เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) :  
202502020003




ยื่นคำขอ




ตรวจสอบคำขอเบื้องต้น



พิจารณา



ชำระค่าธรรมเนียม  
หรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต  
ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ



ดำเนินการเสร็จสมบูรณ์  
หรือรับใบอนุญาตแล้ว

ชำระเงินภายในวันที่  
**10/02/2568**

ดูรายละเอียด

**Biz Portal** หาข้อมูล ขออนุญาตออนไลน์ ค้นหาใบอนุญาตและบริการ 🔍 3341600764438 ▾

**ชื่อบริการ :** ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการสปา ▾

**บุคคลธรรมดา :** นรรัตน์ มูลจินดา **สถานที่หลัก** ชำระค่าธรรมเนียมหรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต  
**เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal)** 202502020003 **สถานะย่อย** ผู้ประกอบการดำเนินการตามสั่งการ  
**วันที่ยื่นเรื่อง** 02 ก.พ. 2568 18:08

**ดำเนินการ** ▾

**กรุณาเลือกช่องทางรับใบอนุญาต และช่องทางชำระค่าธรรมเนียมของคุณ**

<p>ขั้นตอนที่ 1 เลือกช่องทางรับใบอนุญาต</p> <p><input type="radio"/> ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS) 59/1 ถนนพิชฌุโลก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300</p>	<p>ขั้นตอนที่ 2 เลือกช่องทางชำระค่าธรรมเนียม</p> <p><input type="radio"/> ศูนย์รับคำขออนุญาต (OSS) 59/1 ถนนพิชฌุโลก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300</p> <p><input type="radio"/> คิวอาร์โค้ด สแกน ผ่าน Application "KTB Netbank"</p> <p><input checked="" type="radio"/> บิลเพย์เมนต์</p>	<p>กรุณายืนยันข้อมูล</p> <p><b>ช่องทางรับใบอนุญาต :</b></p> <p><b>ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม :</b> บิลเพย์เมนต์</p> <p><b>ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต :</b> 1000.00 บาท</p> <p><b>จำนวนเงินที่ต้องชำระ (รวม) :</b> 1000.00 บาท</p> <p><b>ชำระเงินภายในวันที่ :</b> 10/ก.พ./2568</p>
--	---	---

2

ยืนยัน

ชื่อบริการ : ขอใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกิจการสปา

บุคคลธรรมดา : นรารัตน์ มุลจินดา  
เลขที่คำร้อง/คำขอ (Biz Portal) 202502020003  
วันที่ยื่นเรื่อง 02 ก.พ. 2568 18:08  
ช่องทางชำระค่าธรรมเนียม : บิลแฟลตฟอร์ม [ดาวน์โหลด](#)  
ชำระเงินภายในวันที่ : 10/02/2568

สถานะหลัก ชำระค่าธรรมเนียมหรือเลือกช่องทางรับใบอนุญาต  
สถานะย่อย เจ้าหน้าที่พิจารณาสั่งการ

ดำเนินการ

เจ้าหน้าที่พิจารณาสั่งการ

ข้อมูลใบคำร้อง/คำขอ

รายการเอกสารแนบ

เอกสารของหน่วยงาน



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support  
กองคลัง

ชื่อผู้ชำระ/Name : นางสาวรารัตน์ มุลจันดา  
วันที่เริ่มชำระ/Start Date : 03 กุมภาพันธ์ 2568  
วันที่ครบกำหนดชำระ/Due Date : 10 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 23.00 น.

เลขที่ใบแจ้งชำระ/Bill No. : 25020311361850700002361  
รหัสอ้างอิง (Ref) 1 : 250203113618507000002361  
จำนวนเงินที่ต้องชำระ (บาท) : 1,000.00



ลำดับ/Item	รายการ/Description	จำนวนเงิน/Amount (Baht)
1.	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1,000.00
จำนวนเงินทั้งสิ้น/Amount		- หนึ่งพันบาทถ้วน - - one thousand baht net -

ชื่อผู้ชำระ/Name : นางสาวรารัตน์ มุลจันดา

สำหรับธนาคาร

วันที่เริ่มชำระ/Start Date : 03 กุมภาพันธ์ 2568  
วันที่ครบกำหนดชำระ/Due Date : 10 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 23.00 น.

วันที่/Date : 03 กุมภาพันธ์ 2568  
รหัสอ้างอิง (Ref) 1 : 250203113618507000002361  
รหัสอ้างอิง (Ref) 2 : 2502032361

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash) <input type="checkbox"/> แคนเชียร์เช็ค (Cashier's Cheque) <b>จำนวนเงินที่ต้องชำระ (บาท)</b> 1,000.00 <input type="checkbox"/> โอนเงิน (Transfer) * เพราะแคชเชียร์เช็คชำระได้ที่สาขาธนาคารกรุงไทยเท่านั้น และต้องชำระก่อนวันครบกำหนดอย่างน้อย 3 วันทำการ	
<b>ชื่อบริษัท - สาขา /Bank - Branch</b>	<b>หมายเลขเช็ค/ Cheque No.</b>
<b>ส่งจ่าย/ Pay</b> การรับชำระเงินแทนหน่วยงานภาครัฐของระบบการรับชำระเงินกลางของบริการภาครัฐ	
<b>จำนวนเงินทั้งสิ้น/ Amount</b>	- หนึ่งพันบาทถ้วน - - one thousand baht net -
<b>สามารถชำระผ่านช่องทางบริการชำระบิลข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill Payment และจุดบริการชำระเงิน)</b> <b>Bill ID: 00000000002361</b>	
COMP CODE : 93669 ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ธนาคารออมสิน จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารซีไอเอ็มบี จำกัด (มหาชน) ธนาคารไอซีบีซี จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ธนาคารซีไอเอ็มบี จำกัด (มหาชน) ธนาคารแลนด์แอนด์เฮาส์ จำกัด (มหาชน)	ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน) ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารยูเอสบีซี จำกัด (มหาชน) ธนาคารมิซูโฮ จำกัด (มหาชน) ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ธนาคารพาณิชย์ต่าง ๆ สาขาของธนาคาร (บางสาขาเท่านั้น) ชำระโดยอัตโนมัติ หรือใช้บัตรเครดิต
<b>ชำระผ่าน Mobile Banking</b>	
 1099400015951015 6312210000088610 64012172 25000	
	
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit : .....	โทรศัพท์/Telephone : .....
สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน : .....	







กระทรวงสาธารณสุข  
ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
ประเภท ..... กิจการสปา .....

ใบอนุญาตเลขที่ [REDACTED]

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

[REDACTED]

ได้รับอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ  
สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.2559

ออกให้ ณ วันที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ: [REDACTED]

[REDACTED]

ผู้อนุญาต

[REDACTED]

