



ประกาศคณะกรรมการสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ที่ ๘/๒๕๕๘

เรื่อง การขอใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม

สาขาการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านวิทยาศาสตร์และการควบคุมมลพิษ

ประเภทผู้ควบคุมมลพิษทางน้ำ ผู้ควบคุมมลพิษทางอากาศ และผู้ควบคุมของเสียอันตราย

ตามที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมมีอำนาจกระทำการขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษน้ำ ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษอากาศ ผู้ควบคุมระบบการจัดการมลพิษกากอุตสาหกรรม ซึ่งถือว่าผู้ปฏิบัติงานดังกล่าวได้รับการควบคุมดูแลภายใต้หน่วยงานในการกำกับของรัฐ ที่ประชุมคณะกรรมการสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ครั้งที่ ๓/๒๕๕๘ จึงมีมติกำหนดหลักเกณฑ์การรับรองการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ควบคุม สาขาการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านวิทยาศาสตร์และการควบคุมมลพิษ ประเภทผู้ควบคุมมลพิษ ดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติผู้ยื่นขอรับใบอนุญาต

- (๑) เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
- (๒) ผู้ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษน้ำ ผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษอากาศ และผู้ควบคุมระบบการจัดการมลพิษกากอุตสาหกรรม จากกรมโรงงานอุตสาหกรรม ก่อนวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๒ เอกสารใช้ในการยื่นขอใบอนุญาต ดังนี้

- (๑) คำขอรับใบอนุญาตประเภทผู้ควบคุมมลพิษ (ตามแนบท้ายประกาศ)
 - (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/สำเนาบัตรพนักงานของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๓) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๔) สำเนาหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมดูแลระบบป้องกันสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ จากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๕) รูปถ่ายสี หน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกินหนึ่งปี ขนาดหนึ่งนิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ข้อ ๓ ใบอนุญาตมีอายุ ๓ ปี เมื่อใบอนุญาตหมดอายุ ผู้ขอรับใบอนุญาตต้องเข้ารับการประเมินตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๘

(นายนิรุจน์ อุทธา)

นายกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

แบบท้ายประกาศ



คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านวิทยาศาสตร์และการควบคุมมลพิษ ประเภทผู้ควบคุมมลพิษทางน้ำ

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.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน เลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา..... ประเทศ

วุฒิการศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สำนักงานติดต่อ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ สถานที่ทำงาน หรือ

มีความประสงค์ขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการวิเคราะห์ผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมด้านวิทยาศาสตร์และการควบคุมมลพิษประเภท ผู้ควบคุมมลพิษทางน้ำ โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมา
พร้อมกับคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/สำเนาบัตรพนักงานของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษน้ำ จากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ รูปถ่ายสี จำนวน ๒ รูป

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

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



คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านวิทยาศาสตร์และการควบคุมมลพิษ
ประเภทผู้ควบคุมมลพิษทางอากาศ

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.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน เลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา..... ประเทศ

วุฒิการศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สำนักงานติดต่อ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ สถานที่ทำงาน หรือ

.....

มีความประสงค์ขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการวิเคราะห์ผลกระทบ

สิ่งแวดล้อมด้านวิทยาศาสตร์และการควบคุมมลพิษประเภท **ผู้ควบคุมมลพิษทางอากาศ** โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน

มาพร้อมกับคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/สำเนาบัตรพนักงานของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมระบบบำบัดมลพิษอากาศ จากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

☐ รูปถ่ายสี จำนวน ๒ รูป

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

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



คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านวิทยาศาสตร์และการควบคุมมลพิษ
ประเภทผู้ควบคุมของเสียอันตราย

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.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน เลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา..... ประเทศ

วุฒิการศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สำนักงานติดต่อ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ สถานที่ทำงาน หรือ

มีความประสงค์ขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการวิเคราะห์ผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมด้านวิทยาศาสตร์และการควบคุมมลพิษประเภท **ผู้ควบคุมของเสียอันตราย** โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน
มาพร้อมกับคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/สำเนาทะเบียนบ้านของประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ควบคุมระบบการจัดการมลพิษจากอุตสาหกรรมจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม
จำนวน ๑ ฉบับ
☐ รูปถ่ายสี จำนวน ๒ รูป

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

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