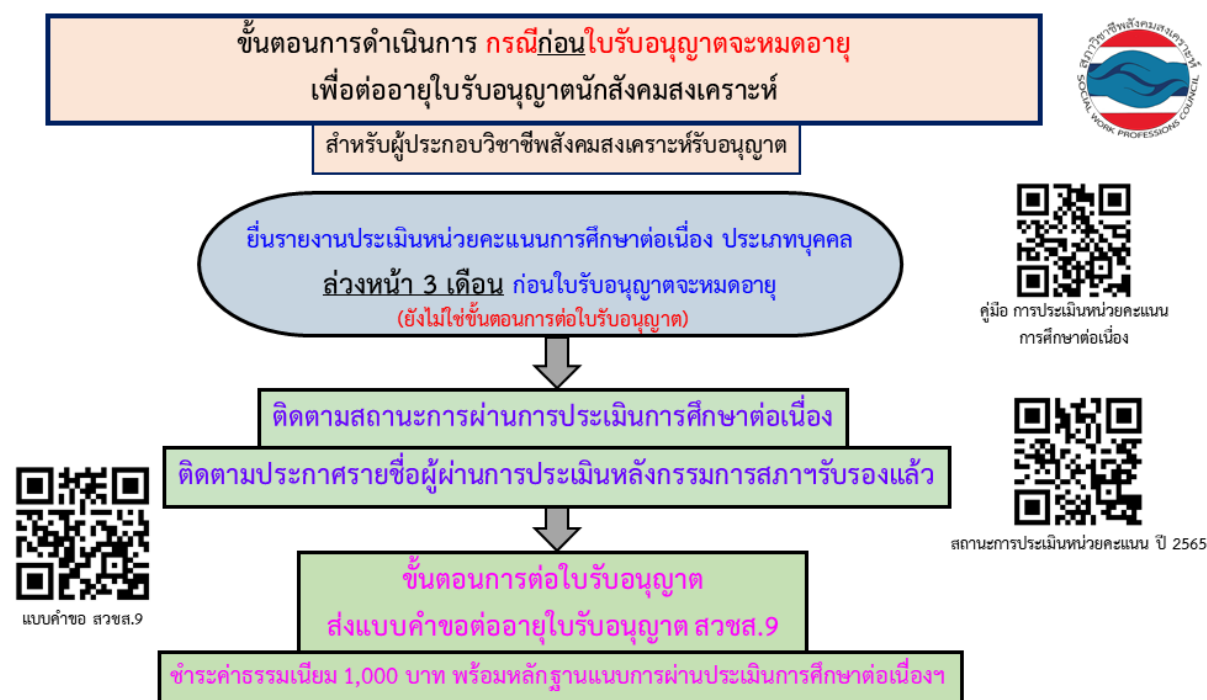


# โปรดอ่านรายละเอียดก่อนกรอกแบบฟอร์ม

แบบฟอร์มนี้คือ แบบฟอร์ม สวชส. 9 แบบคำขอต่ออายุใบประกอบวิชาชีพ  
สังคมสงเคราะห์ เป็นแบบฟอร์มสำหรับผู้ถือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสังคม  
สงเคราะห์รับอนุญาตที่ใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ และผ่านการประเมินการศึกษาต่อเนื่อง  
แล้ว/หรือ อายุครบ 60 ปี (ขั้นตอนการต่ออายุใบอนุญาตก่อนหมดอายุใบอนุญาตให้อ่าน  
รูปภาพด้านล่าง)

ข้าพเจ้าได้อ่านแล้ว และในขณะที่กรอกแบบฟอร์มนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้ถือใบอนุญาต  
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาตที่ใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ และต้องการต่อ  
อายุใบอนุญาต

ลงชื่อรับทราบ..... ผู้ถือใบอนุญาต  
(.....)



- การยื่นรายงานการประเมินหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อทำการต่ออายุใบรับอนุญาต **ควรยื่นประเมินรายงาน ไม่น้อยกว่า 3 เดือน ก่อนใบรับอนุญาตหมดอายุ**
- หน่วยคะแนนที่เก็บสะสมจำนวน 50 หน่วยคะแนน ในรอบการสะสม 5 ปี ตั้งแต่วันที่ออกใบอนุญาต จนถึงวันที่ใบอนุญาตหมดอายุ
- ทุกกระบวนการต้องผ่านการนำเข้าสู่ประชุมกรรมการ ครั้งที่...../..... (ตามรอบการประชุมกรรมการสภาฯ) เดือน uren เดือน  
ดังนั้น...จึงจำเป็นต้องแล้วเสร็จกระบวนการยื่นการศึกษาต่อเนื่องฯ ก่อนใบรับอนุญาตจะหมดอายุมากกว่า 3 เดือนเป็นต้นไป

สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ <https://swpc.or.th/>

สวส.9

โปรดติดรูปถ่าย  
1 นิ้ว  
พร้อมแนบเพิ่ม  
2 รูป



ใบเสร็จเล่มที่...../.....  
จำนวนเงิน.....

## แบบคำขอต่ออายุ

## ใบประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ.....

## เรียน เลขาธิการสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....หน่วยงาน(กรม/ระบุหน่วยงานเต็ม).....

สมาชิกสามัญ เลขที่ .....มีความประสงค์ขอต่ออายุใบประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ เลขที่.....

## (1) ผ่านกระบวนการตามประกาศของสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ดังนี้ (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

 ผู้มีใบประกอบวิชาชีพและอายุครบ 60 ปี ผ่านการประเมินหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง ครั้งที่...../..... ตามประกาศจากสภาวิชาชีพฯ

## (2) แนบสำเนาหลักฐานการต่ออายุเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

 1. สำเนายืนยันการผ่านกระบวนการ ตามหัวข้อ(1) \*(ต้องมี) ยกเว้นอายุครบ 60 ปี 2. รูปถ่าย หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ไม่มีขอบ \*(ต้องมี) 3. สำเนาบัตรประชาชน สำหรับผู้ที่อายุครบ 60 ปี \*(ต้องมี) 4. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล \*(ถ้ามี) 5. สำเนาหลักฐานการโอนเงิน \*(ต้องมี)

## (3) ชำระเงินผ่าน เลขที่บัญชี 021-0-15582-5 ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

 ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต จำนวน 1,000 บาท ค่าธรรมเนียมการจัดส่ง จำนวน 30 บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด จำนวน 1,030 บาท (หนึ่งพันสามสิบบาทถ้วน)

## ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร (หากเป็นหน่วยงาน/องค์กร กรุณาระบุให้ครบถ้วน)

.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

สำนักงานสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ตึกอาทิตย์ทิพอาภา ชั้น 2 บริเวณสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี  
เลขที่ 255 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

โทรศัพท์ 02-050-9427 โทรศัพท์มือถือ 098-380-1351 E-mail: [thaisocialworkcouncil@gmail.com](mailto:thaisocialworkcouncil@gmail.com)