

คู่มือการยื่นคำขอรับรองหลักสูตร

สามารถใช้งานโปรแกรมได้ที่ <http://spa.hss.moph.go.th/> โดยยื่นคำขอรับรองหลักสูตร ดังนี้



โดยไปที่เมนู **ยื่นคำร้องรับรองสถาบัน/โรงเรียน** จะแสดงหน้าจอ ดังนี้

ข้อมูลการเข้าใช้งานระบบ

ชื่อผู้ใช้:

รหัสผ่าน:

ยืนยันรหัสผ่าน:

คำขอรับรองหลักสูตร สถาบันการศึกษา

ชื่อ-สกุลผู้ขอ:

ชื่อสถาบันการศึกษา (ภาษาไทย):

ชื่อสถาบันการศึกษา (ภาษาอังกฤษ):

ที่อยู่เลขที่:

จังหวัด:

เลือกพื้นที่ตำบล:

หมายเลขโทรศัพท์:

อีเมล:

ประเภทสถาบัน/โรงเรียน: สถาบัน/โรงเรียนเอกชน สถาบันอุดมศึกษา สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ศูนย์การศึกษาของโรงเรียน สถานบริการสาธารณสุข

หลักสูตรที่ประสงค์ขอรับการรับรอง

เลือก	ชื่อหลักสูตร	ชื่อวุฒิการศึกษาของผู้สำเร็จการศึกษา/อบรม	ตัวอย่างใบแสดงวุฒิการศึกษา
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรหมวดกีฬาเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรหมวดกีฬาเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ 500 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรการดูแลสุขภาพและทรีตเมนต์สรีดรีโอไฟ 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรวิทยากรเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางสายตา 255 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรการตรวจวัดด้วยน้ำในหอระเหย 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรการตรวจวัดสรีดรีโอไฟ 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรวิทยากรเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมงต่อยอด 60/80 ชั่วโมง (เทียบเท่าวิทยากรเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรวิทยากรเพื่อสุขภาพขั้นสูง 600 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="text"/>

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/44 หมู่ 4 ซอย 8 ถนนชวนนท์ ต.จลาจลจันทน์ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 โทร. Call Center โทร. 02-581-7000 วันและเวลาให้บริการ: 08.00-17.00 น.
Copyright © 2016 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขอสงวนสิทธิ์ในสงวน

โดยแบ่งการยื่นคำขอรับรองหลักสูตร เป็น 3 ส่วน ดังนี้

1. ข้อมูลการเข้าใช้งานระบบ

ข้อมูลการเข้าใช้งานระบบ	
ชื่อผู้ใช้	<input type="text"/>
รหัสผ่าน	<input type="password"/>
ยืนยันรหัสผ่าน	<input type="password"/>

ผู้ยื่นคำขอรับรองหลักสูตร กำหนดชื่อใช้งานและรหัสผ่าน เพื่อใช้ในการล็อกอินเข้าสู่ระบบ

2. คำขอรับรองหลักสูตร สถาบันการศึกษา

คำขอรับรองหลักสูตร สถาบันการศึกษา			
ชื่อ-สกุลผู้ขอ	<input type="text"/>		
ชื่อสถาบันการศึกษา (ภาษาไทย)	<input type="text"/>	ชื่อสถาบันการศึกษา (ภาษาอังกฤษ)	<input type="text"/>
ที่อยู่เลขที่	<input type="text"/>	หมู่ที่	<input type="text"/>
จังหวัด	== เลือกพื้นที่ ==	อำเภอ	== เลือกพื้นที่ ==
ตำบล	== เลือกพื้นที่ ==	หมู่บ้าน	<input type="text"/>
หมายเลขโทรศัพท์	<input type="text"/>	หมายเลขโทรสาร	<input type="text"/>
อีเมล	<input type="text"/>		
ประเภทสถาบัน/โรงเรียน	<input type="radio"/> สถาบัน/โรงเรียนเอกชน <input type="radio"/> สถาบันอุดมศึกษา <input type="radio"/> สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน <input type="radio"/> ศูนย์การศึกษาของโรงเรียน <input type="radio"/> สถานบริการสาธารณสุข		

ผู้ยื่นคำขอรับรองหลักสูตร กรอกข้อมูลเกี่ยวกับสถาบันการศึกษา/หน่วยงาน/องค์กร

3. หลักสูตรที่ประสงค์ขอรับการรับรอง

เลือก	ชื่อหลักสูตร	ชื่อวุฒิการศึกษาของผู้สำเร็จการศึกษา/อบรม	ตัวอย่างใบแสดงวุฒิการศึกษา
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรหมวดค่าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรหมวดค่าเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ 500 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรการดูแลสุขภาพและความงามสตรีหลังวัย 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรมวยไทยเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางสายตา 255 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรการมัดด้วยน้ำมันหอมระเหย 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรการมัดสวีดซ์ 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรการบริการเพื่อความงาม 150 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรมวยไทยเพื่อสุขภาพ 100 ชั่วโมงต่อยอด 60/80 ชั่วโมง (เทียบเท่ามวยไทยเพื่อสุขภาพ 150 ชั่วโมง)	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>
<input type="checkbox"/>	หลักสูตรมวยไทยเพื่อสุขภาพขั้นสูง 600 ชั่วโมง	<input type="text"/>	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์"/>

ผู้ยื่นคำขอ เลือกหลักสูตร กรอกชื่อวุฒิการศึกษา และแนบไฟล์เอกสารสำเนาตัวอย่างใบแสดงวุฒิการศึกษา

โดยการคลิก หน้าหลักสูตรที่ต้องการขอรับรองหลักสูตร และกรอกชื่อวุฒิการศึกษาของผู้สำเร็จการศึกษา/อบรม และกดเลือก เพื่อแนบไฟล์เอกสาร

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วน เลือก เพื่อบันทึกข้อมูล หรือเลือก เพื่อยกเลิกข้อมูล

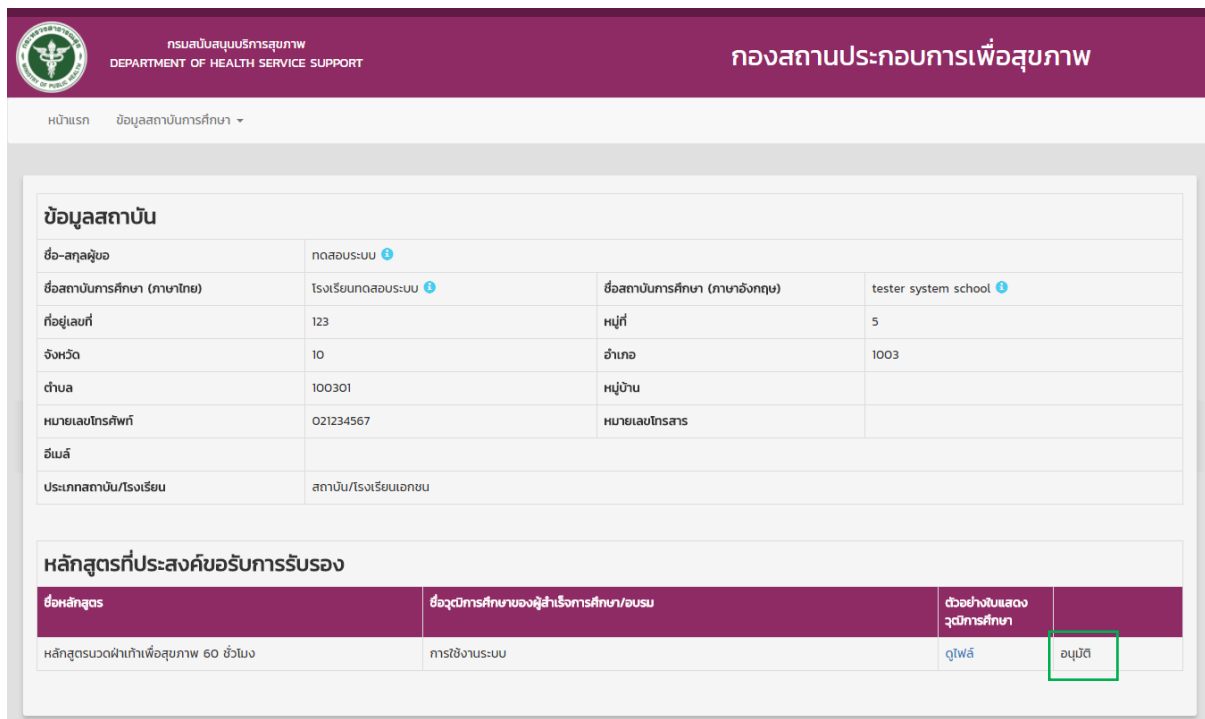
เมื่อยื่นคำขอรับรองหลักสูตรเรียบร้อยแล้ว สามารถใช้งานได้ที่หน้าเว็บไซต์



โดยไปที่เมนู **เข้าสู่ระบบ** จะแสดงหน้าจอ ดังนี้



โดยระบุ **ชื่อใช้งานกับรหัสผ่าน** ที่ลงทะเบียนไว้ เลือก **เข้าสู่ระบบ** จะแสดงหน้าจอ ดังนี้



เมื่อคณะอนุกรรมการอนุมัติหลักสูตร สถานะจะเปลี่ยนเป็น **อนุมัติ**

การเพิ่มข้อมูลสถาบันการศึกษา

1. โครงสร้างหลักสูตร

- เพิ่มข้อมูล

โดยไปที่เมนู ข้อมูลสถาบันการศึกษา >> โครงสร้างหลักสูตร >> เพิ่ม จะแสดงหน้าจอ ดังนี้

กรมนับนุชนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

หน้าแรก ข้อมูลสถาบันการศึกษา >

เลือกชื่อหลักสูตรมาตรฐานหรือกำหนดเอง: หลักสูตรหมวดผ่านก้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง

คำอธิบายรายวิชา: *****เลือกหลักสูตร*****

จำนวนชั่วโมง: []

บันทึก ยกเลิก

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วน เลือก **บันทึก** เพื่อบันทึกข้อมูล หรือเลือก **ยกเลิก** เพื่อยกเลิกข้อมูล

- รายการข้อมูล

โดยไปที่เมนู ข้อมูลสถาบันการศึกษา >> โครงสร้างหลักสูตร >> รายการข้อมูล จะแสดงหน้าจอ ดังนี้

กรมนับนุชนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

หน้าแรก ข้อมูลสถาบันการศึกษา >

ค้นหาจาก: == เลือก ==

เรียงลำดับจาก: == เลือก ==

ป๊อป มาก

รหัสหลักสูตร	ชื่อหลักสูตร	จำนวนชั่วโมง	จำนวนนักเรียน
6100001-1	หลักสูตรหมวดผ่านก้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง	60.00	25

แก้ไข ลบ

สามารถแก้ไขข้อมูลได้ที่ **แก้ไข** และลบข้อมูลได้ที่ **ลบ**

2. วิทยากร/ผู้สอน

- เพิ่มข้อมูล

โดยไปที่เมนู ข้อมูลสถาบันการศึกษา >> วิทยากร/ผู้สอน >> เพิ่ม จะแสดงหน้าจอ ดังนี้

The screenshot shows a web form titled 'ข้อมูลวิทยากร/อาจารย์' (Lecturer/Teacher Information). The form includes the following fields:

- ชื่อ - สกุล(ภาษาไทย) (Name - Surname (Thai))
- ชื่อ - สกุล(ภาษาอังกฤษ) (Name - Surname (English))
- เลขที่บัตรประจำตัว/หนังสือเดินทาง (ID Card/Passport Number)
- วันเกิด (Date of Birth)
- สัญชาติ (Nationality)
- เพศ (Gender) with radio buttons for Male (ชาย) and Female (หญิง)
- อาชีพ (Occupation)
- วุฒิการศึกษา/เทียบเท่า (Education Level/Equivalent) with radio buttons for various degrees and a dropdown for 'อื่น ๆ' (Others).
- ที่อยู่เลขที่(ตามบัตรประจำตัวประชาชน) (Address - ID Card) and หมู่ที่ (Sub-village)
- จังหวัด (Province) and อำเภอ (District) with dropdown menus.
- ตำบล (Sub-district) and หมู่บ้าน (Village) with dropdown menus.
- รหัสไปรษณีย์ (Postal Code)
- ที่อยู่เลขที่(ปัจจุบัน) (Address - Current) with a checkbox for 'คลิกเลือกกรณีที่อยู่เดียวกับบัตรประจำตัว' (Click to select if address is the same as ID card).
- โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone) and อีเมลมือถือ (Mobile Email).

Buttons at the bottom right: บันทึก (Save) and ยกเลิก (Cancel).

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วน เลือก **บันทึก** เพื่อบันทึกข้อมูล หรือเลือก **ยกเลิก** เพื่อยกเลิกข้อมูล

- รายการข้อมูล

โดยไปที่เมนู ข้อมูลสถาบันการศึกษา >> วิทยากร/ผู้สอน >> รายการข้อมูล จะแสดงหน้าจอ ดังนี้

The screenshot shows a web page titled 'รายการข้อมูล' (List Information). It features a search bar at the top with dropdown menus for 'ค้นหาจาก' (Search from) and 'เรียงลำดับจาก' (Sort by), along with radio buttons for 'บ่อย' (Frequent) and 'เบา' (Light), and a 'ค้นหา' (Search) button.

รหัสอาจารย์/วิทยากร	ชื่อ - นามสกุล	
-	xxxxxxxxsdsdaaaa	แก้ไข ลบ
-	ทดสอบ	แก้ไข ลบ
-	ทดสอบ	แก้ไข ลบ
-	ทดสอบ	แก้ไข ลบ
-	ทดสอบ	แก้ไข ลบ

สามารถแก้ไขข้อมูลได้ที่ **แก้ไข** และลบข้อมูลได้ที่ **ลบ**

3. นักเรียน

- เพิ่มข้อมูล

โดยไปที่เมนู ข้อมูลสถาบันการศึกษา >> นักเรียน >> เพิ่ม จะแสดงหน้าจอ ดังนี้

ลำดับ	รหัสหลักสูตร	ชื่อหลักสูตร	จำนวนชั่วโมง	จำนวนนักเรียนที่ไป	จำนวนนักเรียนทั้งหมด	
	6100001-1	หลักสูตรหมวดคำเข้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง	60.00		25	เพิ่มนักเรียน

โดยเลือกที่ **เพิ่มนักเรียน** จะแสดงหน้าจอ ดังนี้

ข้อมูลหลักสูตร

รหัสหลักสูตร: 6100001-1 ชื่อหลักสูตร: หลักสูตรหมวดคำเข้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ - สกุล(ภาษาไทย): _____ ชื่อ - สกุล(ภาษาอังกฤษ): _____

เลขที่บัตรประจำตัว/หนังสือเดินทาง: _____ วันเกิด: _____

สัญชาติ: _____ เพศ: ชาย หญิง

อาชีพ: _____

วุฒิการศึกษา/เทียบเท่า: ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่น ๆ _____

ที่อยู่เลขที่(ตามบัตรประจำตัวประชาชน): _____ หมู่ที่: _____

จังหวัด: == เลือกพื้นที่ == อำเภอ: == เลือกพื้นที่ ==

ตำบล: == เลือกพื้นที่ == หมู่บ้าน: _____

รหัสไปรษณีย์: _____

ที่อยู่เลขที่(ปัจจุบัน): คลิ๊กเลือกกรณีนี้ขึ้นอยู่กับบัตรประจำตัว _____

โทรศัพท์มือถือ: _____ อีเมล: _____

บันทึก **ยกเลิก**

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วน เลือก **บันทึก** เพื่อบันทึกข้อมูล หรือเลือก **ยกเลิก** เพื่อยกเลิกข้อมูล

- รายการข้อมูล

โดยไปที่เมนู ข้อมูลสถาบันการศึกษา >> นักเรียน >> รายการข้อมูล จะแสดงหน้าจอ ดังนี้

หน้าแรก ข้อมูลสถาบันการศึกษา

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ค้นหาจาก == เลือก ==

เรียงลำดับจาก == เลือก ==

น้อย มาก

ค้นหา

รหัสนักเรียน	ชื่อ - นามสกุล	หลักสูตร	
-	xxxxx	หลักสูตรหมวดผ้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง	แก้ไข ลบ

สามารถแก้ไขข้อมูลได้ที่ [แก้ไข](#) และลบข้อมูลได้ที่ [ลบ](#)