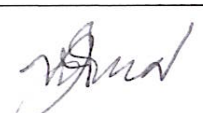


แผ่นที่.....1.....

ชื่อ - นามสกุลนางสาว สุธิดา อัมโรสถ..... คุณวุฒิการศึกษา: ☐ สาย ก. ☐ สาย ข. ☐ สาย ค. ☐ สาย ง. ☒ สาย จ.ใบอนุญาตฯเลขที่ภ-สถ.12605..... ตั้งแต่วันที่16 กุมภาพันธ์ 2551..... ขอเลื่อนระดับจาก: ☒ ภาควิชาสถาปนิกเป็นสามัญสถาปนิก ☐ สามัญสถาปนิกเป็นวุฒิสถาปนิก

บัญชีแสดงปริมาณและคุณภาพผลงานในการประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม

(1) ลำดับที่	(2) รายละเอียดผลงาน (ประเภท/ลักษณะอาคาร ชื่ออาคาร ที่ตั้งโครงการ พื้นที่ใช้สอย)	(3) วัน / เดือน / ปี			(4) ลักษณะงาน ที่ปฏิบัติ (ชนิดงานตาม กฎกระทรวงฯ)	(5) ขอบเขต อำนาจหน้าที่ การ รับผิดชอบ และรายชื่อสถาปนิก ผู้ร่วมออกแบบ (ถ้ามี)	(6) ผลของงาน	(7) ได้ผลงาน คะแนน	(8) บันทึกและลายมือชื่อ ของผู้รับรอง ว่าผู้ขอขึ้นได้ปฏิบัติงานจริง
		เริ่มงาน ออกแบบ	แบบเสร็จ	ก่อสร้างเสร็จ					
1	ประเภท : อาคารสาธารณะ (ค) รายละเอียด : คลินิก 2 ชั้น (ประกอบด้วย คลินิกสูติ- นารีเวช , คลินิกกระดูก และ ทันตกรรมคลินิก) เจ้าของ : นพ.คณิตศาสตร์ สนั่นพานิช สถานที่ : 99/10 หมู่ 5 ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ พื้นที่ : 411.24 ตารางเมตร	1/5/51	1/8/51	30/8/52	ออกแบบ	-	แล้วเสร็จ	100	 (นาย สุติพงศ์ วงศ์ภูษา) เลขที่ใบอนุญาต ว-สถ 636  (นาย สุริยันธ์ ค่วยเทศ) เลขที่ใบอนุญาต ส-สถ 3299
รวมผลงานทั้งสิ้น								100	คะแนน

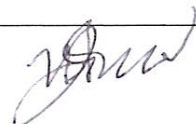
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานที่เสนอมาเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ  ผู้ยื่นคำขอ
(.....นางสาว สุธิดา อัมโรสถ.....)

ชื่อ - นามสกุลนางสาว สุธิดา อัมโรสถ..... คุณวุฒิการศึกษา: สาย ก. สาย ข. สาย ค. สาย ง. / สาย จ.

ใบอนุญาตฯเลขที่ภ-สถ.12605..... ตั้งแต่วันที่16 กุมภาพันธ์ 2551..... ขอเลื่อนระดับจาก: ☒ ภาควิชาสถาปนิกเป็นสามัญสถาปนิก ☐ สามัญสถาปนิกเป็นวุฒิสถาปนิก

บัญชีแสดงปริมาณและคุณภาพผลงานในการประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม

(1) ลำดับที่	(2) รายละเอียดผลงาน (ประเภท/ลักษณะอาคาร ชื่ออาคาร ที่ตั้งโครงการ พื้นที่ใช้สอย)	(3) วัน / เดือน / ปี			(4) ลักษณะงาน ที่ปฏิบัติ (ชนิดงานตาม กฎกระทรวงฯ)	(5) ขอบเขต อำนาจหน้าที่ การ รับผิดชอบ และรายชื่อสถาปนิก ผู้ร่วมออกแบบ (ถ้ามี)	(6) ผลของงาน	(7) ได้ผลงาน คะแนน	(8) บันทึกและลายมือชื่อ ของผู้รับรอง ว่าผู้ขอขึ้นได้ปฏิบัติงานจริง
		เริ่มงาน ออกแบบ	แบบเสร็จ	ก่อสร้างเสร็จ					
2	ประเภท : บ้านพักอาศัย (จ) รายละเอียด : บ้านพักอาศัย 1 ชั้น เจ้าของ : คุณเนตรนภา อัมโรสถ สถานที่ : หมู่ 11 ต.ทุ่งด้อม อ.สันป่าตอง จ.เชียงใหม่ พื้นที่ : 165.60 ตารางเมตร	24/9/61	24/11/61	1/6/62	ออกแบบ	-	แล้วเสร็จ	100	 (นาย สุทธิพงศ์ วงศ์ภูษา) เลขที่ใบอนุญาต ว-สถ 636  (นาย สุริยันต์ ค่วยเทศ) เลขที่ใบอนุญาต ส-สถ 3299
รวมผลงานทั้งสิ้น								200	คะแนน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานที่เสนอมาเป็นความจริงทุกประการ

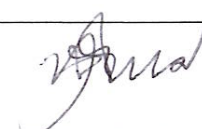
ลงชื่อ  ผู้ยื่นคำขอ

(.....นางสาว สุธิดา อัมโรสถ.....)

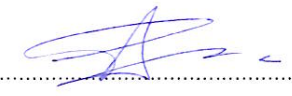
ชื่อ - นามสกุลนางสาว สุธิดา อัมโรสถ..... คุณวุฒิการศึกษา: สาย ก. สาย ข. สาย ค. สาย ง. / สาย จ.

ใบอนุญาตฯเลขที่ภ-สธ 12605..... ตั้งแต่วันที่16 กุมภาพันธ์ 2551..... ขอเลื่อนระดับจาก: ☒ ภาควิชาสถาปนิกเป็นสามัญสถาปนิก ☐ สามัญสถาปนิกเป็นวุฒิสถาปนิก

บัญชีแสดงปริมาณและคุณภาพผลงานในการประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม

(1) ลำดับที่	(2) รายละเอียดผลงาน (ประเภท/ลักษณะอาคาร ชื่ออาคาร ที่ตั้งโครงการ พื้นที่ใช้สอย)	(3) วัน / เดือน / ปี			(4) ลักษณะงาน ที่ปฏิบัติ (ชนิดงานตาม กฎกระทรวงฯ)	(5) ขอบเขต อำนาจหน้าที่ การ รับผิดชอบ และรายชื่อสถาปนิก ผู้ร่วมออกแบบ (ถ้ามี)	(6) ผลของงาน	(7) ได้ผลงาน คะแนน	(8) บันทึกและลายมือชื่อ ของผู้รับรอง ว่าผู้ขอขึ้นได้ปฏิบัติงานจริง
		เริ่มงาน ออกแบบ	แบบเสร็จ	ก่อสร้างเสร็จ					
3	ประเภท : อาคารสาธารณะ (ค) รายละเอียด : โรงพยาบาลหริภุญชัย ราม สูง 8 ชั้น เจ้าของ : บริษัท โรงพยาบาลหริภุญ ชัย เมโมเรียล จำกัด สถานที่ : หมู่ 4 ต.บ้านกลาง อ.เมือง จ.ลำพูน พื้นที่ : 21,066 ตารางเมตร	1/4/62		23/12/64	บริหารและ อำนวยการก่อสร้าง	มีผู้ร่วมปฏิบัติงาน ร่วมด้วย 1 ท่าน ได้แก่ นาย ชุตินพงศ์ วงศ์ภูงา (เลขที่ ว-สธ 636)	แล้วเสร็จ	100	 (นาย ชุตินพงศ์ วงศ์ภูงา) เลขที่ใบอนุญาต ว-สธ 636  (นาย สุริยนต์ ค่วยเทศ) เลขที่ใบอนุญาต ส-สธ 3299
รวมผลงานทั้งสิ้น								300	คะแนน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและหลักฐานที่เสนอมาเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ  ผู้ยื่นคำขอ

(.....นางสาว สุธิดา อัมโรสถ.....)