

คู่มือสำหรับประชาชน : : การขอเปลี่ยนชนิดใบอนุญาตเป็นผู้ขับรถ( พ.ร.บ.การขนส่งทางบก พ.ศ. ๒๕๒๒) (N)  
หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานขนส่งจังหวัดชัยภูมิ กรมการขนส่งทางบก กระทรวงคมนาคม

### หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. เป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ขับรถ ตามกฎหมายว่าด้วยการขนส่งทางบกอยู่เดิมแล้ว
๒. ผู้ขอยังคงมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม สำหรับผู้รับใบอนุญาตชนิดและ หรือประเภทที่มีอยู่เดิม และใบอนุญาตที่จะขอรับใหม่ (ตามมาตรา ๙๖ (๒) ในพระราชบัญญัติการขนส่งทางบก
๓. มีอายุตามที่กำหนดในกฎกระทรวงฉบับที่ ๕๒ (พ.ศ.๒๕๑๔) สำหรับใบอนุญาตชนิดใหม่
๔. การอบรม ทดสอบ เป็นไปตามที่ผู้ขอจ้องคว หรือตามกำหนดนัดของเจ้าหน้าที่

\*\*\* กรณีมีหลักฐานแสดงการผ่านการศึกษอบรมจากโรงเรียนการขนส่งของกรมการขนส่งทางบก หรือโรงเรียนสอนขับรถที่กรมการขนส่งทางบกรับรอง (ถ้ามี)

\*\*\* กรณีที่ขอรับใบอนุญาตในประเภทการขนส่งประจำทาง การขนส่งไม่ประจำทาง หรือการขนส่งโดยรถขนาดเล็ก (ประเภท ท.) ผู้ขอจะต้องผ่านการตรวจสอบประวัติอาชญากรก่อนออกใบอนุญาต

### หมายเหตุ

๑. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนเรียบร้อยแล้ว
๒. การชำระค่าธรรมเนียมต้องดำเนินการภายในเวลา ๑๕.๓๐ น. หากไม่สามารถชำระเงินได้ทันให้มาดำเนินการต่อในวันทำการถัดไป
๓. ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยระหว่างขั้นตอนและ / หรือระยะเวลาการติดต่อแผนกอื่นหรือสถานที่อื่นระหว่างขั้นตอนนับรวมไว้ในระยะเวลาดำเนินการรวม

### ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ ที่อยู่ : ๒๔๗ หมู่ ๗ ถนนองค์การบริหารส่วนจังหวัดสาย ๒ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐ โทรศัพท์ : ๐๔๔ ๘๑๑ ๓๔๓	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่ เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.
--	---

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๒ วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	<b>การตรวจสอบเอกสาร</b> ผู้ขอยื่นเอกสาร/ตรวจสอบหลักฐานและคุณสมบัติเบื้องต้น ของผู้ยื่นคำขอ/จัดทำคำขอให้ผู้ยื่นคำขอลงนามรับรอง (หมายเหตุ: -)	๑๐ นาที	กรมการขนส่งทางบก
๒)	<b>การพิจารณา</b> ทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย (หมายเหตุ: -)	๒๐ นาที	กรมการขนส่งทางบก
๓)	<b>การพิจารณา</b> เข้ารับการอบรม (หมายเหตุ: (ใบอนุญาตประเภทส่วนบุคคลชนิดที่ ๒ ขอ เปลี่ยนเป็นส่วนบุคคลชนิดที่ ๓ ต้องอบรม ๓ ชั่วโมง ใบอนุญาตประเภทส่วนบุคคลชนิดที่ ๓ ขอเปลี่ยนเป็นชนิดที่ ๔ ต้องอบรม ๖ ชั่วโมง))	๓ ชั่วโมง	กรมการขนส่งทางบก
๔)	<b>การพิจารณา</b> ทดสอบข้อเขียน (ถ้ามี) (หมายเหตุ: -)	๑ ชั่วโมง	กรมการขนส่งทางบก
๕)	<b>การพิจารณา</b> ทดสอบขับรถ (หมายเหตุ: (กรณีผู้ขอมีใบอนุญาตเป็นผู้ขับรถ ชนิดที่ ๓ ขอ เปลี่ยนใบอนุญาตเป็นผู้ขับรถ ชนิดที่ ๔ ไม่ต้องทดสอบขับรถ))	๓๐ นาที	กรมการขนส่งทางบก
๖)	<b>การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ</b> รับชำระค่าธรรมเนียม/ออกใบเสร็จรับเงิน/จัดทำใบอนุญาต/ จ่ายใบอนุญาต (หมายเหตุ: -)	๑๐ นาที	กรมการขนส่งทางบก

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	<b>บัตรประจำตัวประชาชน</b> ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการปกครอง

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๒)	ใบอนุญาตฉบับเดิมหรือใบแทน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ -	กรมการขนส่งทางบก
๓)	ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (ออกก่อนวันยื่นคำขอไม่เกิน ๑ เดือน)	กรมการแพทย์

#### ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ขับรถ (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท

#### ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	สำนักงานขนส่งจังหวัดชัยภูมิ ที่รับคำขอ (www.chaiyaphumdlr.go.th) (หมายเหตุ: -)
๒)	ศูนย์คุ้มครองผู้โดยสารสาธารณะโทรศัพท์ ๑๕๘๔ (หมายเหตุ: -)
๓)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: ( เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐))
๔)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - ๙๙ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐ - สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ / โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒ - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH  ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +๖๖ ๙๒ ๖๖๘ ๐๗๗๗ / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก	

หมายเหตุ

-