



กำหนดการเกี่ยวกับการดำเนินการ  
การสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม  
การสอบ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) วันที่ 20 เมษายน 2561  
การสอบ ครั้งที่ 2/2561 (MCQ) วันที่ 21-22 เมษายน 2561

ลำดับ	วันที่	การดำเนินการ
1	19-28 กุมภาพันธ์ 2561	คณะเภสัชศาสตร์ส่งเอกสารการสมัครเข้าระบบสอบของนักศึกษาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา มายังศูนย์สอบความรู้ฯ
2	19-28 กุมภาพันธ์ 2561	สำหรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาแล้วแต่ไม่เคยสมัครเข้าระบบสอบ มาสมัครด้วยตนเองที่ศูนย์สอบฯ
3	5 มีนาคม 2561	ประกาศรหัสประจำตัวสอบของนักศึกษาที่สมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ (รหัสขึ้นต้นด้วย 61)
4	5 มีนาคม 2561 – 21 มีนาคม 2561	เปิดหน้า Website สมัครสอบฯ การสมัครสอบความรู้ฯ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) และ 2/2561 (MCQ)
5	26 มีนาคม 2561	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้ฯ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) และ 2/2561 (MCQ)
6	26-30 มีนาคม 2561	ทักท้วงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้ฯ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) และ 2/2561 (MCQ)
7	9 เมษายน 2561	ประกาศสนามสอบ ห้องสอบ และเลขที่นั่งสอบ การสอบความรู้ฯ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) และ 2/2561 (MCQ)
8	20 เมษายน 2561	การสอบความรู้ฯ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE)
9	21-22 เมษายน 2561	การสอบความรู้ฯ ครั้งที่ 2/2561 (MCQ)
10	4 พฤษภาคม 2561	ประกาศคะแนนสอบ การสอบความรู้ฯ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) และ 2/2561 (MCQ)
11	17 พฤษภาคม 2561	หมดเขตที่คณะเภสัชศาสตร์จะส่งหลักฐานสำเร็จการศึกษาของผู้สมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ (คณะเภสัชศาสตร์ที่ไม่ส่งหลักฐานการสำเร็จการศึกษาภายในวันที่กำหนดนี้ จะส่งผลให้ผู้สมัครสอบที่สมัครผ่านคณะเภสัชศาสตร์ของท่าน มีผลการสอบเป็นโมฆะ)
12	21 พฤษภาคม 2561	สภาเภสัชกรรมพิจารณาอนุมัติผลการสอบความรู้ฯ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) และ 2/2561 (MCQ)
13	25 พฤษภาคม 2561	ประกาศผลสอบ การสอบความรู้ฯ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) , 2/2561 (MCQ) และรายชื่อผู้สอบผ่านได้รับใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

ตารางสอบและกำหนดการ  
การสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สมาเภสัชกรรม  
การสอบความรู้ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) และการสอบความรู้ครั้งที่ 2/2561 (MCQ)

การสอบความรู้ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE)

วัน	วันที่สอบ	เวลาสอบ	รหัสวิชา	ชื่อชุดวิชา
ศุกร์	20 เมษายน 2561	ตามประกาศ	20	ทักษะทางวิชาชีพ (OSPE)

● **ตรวจสอบประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2561** ตรวจสอบความถูกต้องของการสมัครสอบ ได้แก่ ชุดวิชาที่สมัครสอบ ตัวสะกดชื่อสกุลผู้เข้าสอบ รหัสประจำตัวผู้สอบ รวมทั้งบัตรแสดงสิทธิ์การสอบที่ได้รับ ให้ทักท้วงภายในเวลาที่กำหนด ได้ที่ [www.plecenter.org](http://www.plecenter.org) หากมีข้อผิดพลาดใดๆ ให้รีบแจ้งเพื่อขอแก้ไขทันทีทาง email [ph\\_exam@pharmacycouncil.org](mailto:ph_exam@pharmacycouncil.org) หลังจากนั้นตรวจสอบประกาศสนามสอบและเลขที่นั่งสอบ ได้ตั้งแต่วันที่ **9 เมษายน 2561**

หากไม่เข้าสอบตรงตามเวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์การสอบในครั้งนั้น

- ไปถึงสนามสอบก่อนเวลา เพื่อป้องกันความผิดพลาด
- นำบัตรประจำตัวประชาชน และเอกสารแสดงสิทธิ์เข้าสอบ ซึ่งพิมพ์จากการสมัครบนเว็บอย่างถูกต้องมาแสดงเมื่อเข้าสอบ
- ให้ศึกษาและปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติการเข้าสอบจากคู่มือการสอบความรู้ฯ

**คำชี้แจงการสอบ OSPE**

1. ผู้สอบจะต้องมาถึงสนามสอบตามเวลาที่นัดไว้ให้ทันช่วงการเก็บตัวก่อนเข้าห้องสอบ
2. ห้ามนำโทรศัพท์มือถือและเครื่องมือสื่อสารทุกชนิดเข้าห้องเก็บตัวก่อนเข้าห้องสอบและช่วงสอบ
1. เนื่องจากในการสอบ OSPE ผู้สอบจะต้องเคลื่อนย้ายที่นั่งสอบไปในสถานที่สอบต่างๆ จึงขอให้จัดเตรียมอุปกรณ์สอบพกติดตัวเฉพาะที่จำเป็น ได้แก่ ปากกาลูกกลิ้ง และน้ำยาลบคำผิด เป็นต้น
2. แต่งกายสุภาพ สุภาพสตรีสวมกระโปรง ห้ามสวมรองเท้าแตะ/รองเท้าผ้าใบ ติดบัตรประจำตัวสอบหรือป้ายชื่อให้เห็นชัดเจน เพื่อที่อาจารย์ประจำสนามสอบสามารถตรวจสอบและให้คะแนนได้

ผู้สอบต้องพร้อมที่จะสอบ ณ สนามสอบใดๆ ได้ ทั้งในกรุงเทพฯ ปริมณฑลและต่างจังหวัด ตามที่ศูนย์สอบ  
ความรู้ฯ กำหนด เนื่องจากที่นั่งสอบในแต่ละสนามสอบมีจำนวนจำกัด

การสอบความรู้ ครั้งที่ 2/2561 (MCQ) วันที่ 21-22 เมษายน 2561  
ณ สนามสอบ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยที่ประกาศเป็นสนามสอบ

วัน	วันที่สอบ	เวลาสอบ	รหัสวิชา	ชื่อชุดวิชา
เสาร์	21 เมษายน 2561	9.00-12.00 น	11	ความรู้ทางเภสัชศาสตร์เชิงบูรณาการ (MCQ11)
อาทิตย์	22 เมษายน 2561	9.00-12.00 น	12	ความรู้ทางเภสัชศาสตร์เชิงบูรณาการ (MCQ12)

- จากนั้นติดตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ (MCQ) วันที่ 26 มีนาคม 2561 ที่ [www.plecenter.org](http://www.plecenter.org) และตรวจสอบบัตรแสดงสิทธิ์การสอบที่ได้รับ หากมีปัญหาให้ทักท้วงภายในวันเดียวกัน ทาง email [ph\\_exam@pharmacycouncil.org](mailto:ph_exam@pharmacycouncil.org) หลังจากนั้นตรวจสอบประกาศสนามสอบและเลขที่นั่งสอบ ได้ตั้งแต่วันที่ 9 เมษายน 2561
- ไปถึงสนามสอบก่อนเวลา เพื่อป้องกันความผิดพลาด โดยเฉพาะอย่างยิ่งรอบสอบและเวลาเข้าสอบของการสอบ OSPE หากไม่เข้าสอบตรงตามเวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์การสอบในครั้งนั้น
- นำบัตรประจำตัวประชาชน และเอกสารแสดงสิทธิ์เข้าสอบ ซึ่งพิมพ์จากการสมัครบนเว็บอย่างถูกต้องมาแสดงเมื่อเข้าสอบ
- ให้ศึกษาและปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติการเข้าสอบจากคู่มือการสอบความรู้ฯ

**คำชี้แจงการสอบ MCQ11 และ MCQ12**

- เตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบให้ครบถ้วน ได้แก่ ดินสอ 2B และยางลบดินสอ ระบายคำตอบให้ดำทึบจนไม่อาจเห็นตัวเลขในช่องได้ เครื่องตรวจจะไม่สามารถอ่านคำตอบที่ไม่ดำทึบเพียงพอ
  - ห้ามนำเครื่องคำนวณ และเครื่องมือสื่อสาร (รวมทั้งโทรศัพท์มือถือ) ทุกชนิดเข้าห้องสอบ
- ประกาศผลคะแนนการสอบ ครั้งที่ 1/2561 (OSPE) และ ครั้งที่ 2/2561 (MCQ) ที่ศูนย์สอบความรู้ฯ สนามสอบทุกแห่งทางเว็บไซต์ [www.plecenter.org](http://www.plecenter.org) วันที่ 4 พฤษภาคม 2561

- โปรระมัดระวังการเขียน ระบายเลขรหัสประจำตัวผู้สอบและข้อมูลต่างๆในกระดาษคำตอบให้ถูกต้อง
- การระบายคำตอบจะต้องดำทึบเต็มช่องที่กำหนดให้เรียบร้อย

ผู้สอบต้องพร้อมที่จะสอบ ณ สนามสอบใดๆได้ ทั้งในกรุงเทพฯ ปริมณฑลและต่างจังหวัด ตามที่ศูนย์สอบความรู้ฯกำหนด เนื่องจากที่นั่งสอบในแต่ละสนามสอบมีจำนวนจำกัด



รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

คำขอสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ สภาเภสัชกรรม

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☛ ชื่อ (นาย /นาง /นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....  
เลขประจำบัตรประชาชน \_\_\_\_\_ (ไม่ต้องเว้นวรรค ไม่ต้องมีเครื่องหมายขีดคั่น)

☛ (ตามทะเบียนบ้าน) อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

☛ คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา.....หลักสูตร.....  
ปีการศึกษา.....เมื่อเดือน.....พ.ศ.....

☛ ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภาเภสัชกรรมติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....

Email address (ที่ใช้ประจำอย่างสม่ำเสมอ) .....

☛ ขอสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ของสภาเภสัชกรรม โดย ข้าพเจ้าขอ  
รับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 12(1) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ.2537 และได้แนบหลักฐาน  
เพื่อแสดงคุณวุฒิทางเภสัชศาสตร์และอื่น ๆ มาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตาทำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน 1 รูป (ติดที่ใบสมัคร)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- เอกสารรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครสอบ ออกโดยคณบดีของคณะฯที่สังกัด
- เอกสารแสดงผลการศึกษา (transcript) ตลอดหลักสูตร จนถึงภาคการศึกษาที่สมัครสอบ

☛ ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯสภาเภสัชกรรมจำนวน 1,000 บาท พร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

☛ ในกรณีที่เมื่อสมัครเข้าระบบการสอบและได้รับรหัสประจำตัวสอบแล้ว หากข้าพเจ้าเกิดความขัดข้องไม่เข้าสอบโดยเหตุผลใดก็ตาม ถือว่าการสมัครเข้าระบบการสอบเป็นโมฆะและยกเลิกรหัสประจำตัวสอบนั้น

☛ ข้าพเจ้าสามารถแสดงเอกสารรับรองสำเร็จการศึกษาให้แก่ศูนย์สอบความรู้ฯ ได้แก่ ใบรับรองการสำเร็จการศึกษาหรือคุณวุฒิ  
ที่อนุมัติโดยสภามหาวิทยาลัย และเอกสารแสดงผลการศึกษาระดับสมบุรณ์ (transcript) ได้ ภายในวันที่ 17 พฤษภาคม 2561  
โดยรับทราบ ว่า หากไม่สำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ภายในกำหนดตามประกาศ การสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ ดังกล่าว  
นี่จะเป็นโมฆะและผลการสอบ จะเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)



แบบฟอร์มคำรับรองคุณสมบัติผู้สมัครสอบ  
เพื่อการสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ ของสภาเภสัชกรรม  
สำหรับนิสิตนักศึกษาเภสัชศาสตร์

หนังสือนี้ เพื่อแสดงการรับรองว่า (นาย/นางสาว).....

เป็นนิสิต/ นักศึกษาของสถาบันการศึกษาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา.....ขณะนี้ศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด ดังนี้

- ลงทะเบียนครบถ้วนจำนวน.....หน่วยกิต ตามหลักสูตรซึ่งมีจำนวนหน่วยกิต.....หน่วยกิต
- ผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพจำนวนอย่างน้อย 2000 ชั่วโมง
- ด้านบริหารเภสัชกรรม ในร้านยา จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน.....พ.ศ.....
  - ด้านบริหารเภสัชกรรม ในโรงพยาบาล จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
- รวมจำนวน..... ชั่วโมง

- ยังไม่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพครบ 2000 ชั่วโมง ยังขาดผลการฝึกปฏิบัติงาน ดังนี้
- ด้าน.....จำนวน.....ชั่วโมง คาดว่าจะผ่านเดือน.....พ.ศ.....
- คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ในเดือน.....พ.ศ.....
- สามารถส่งผลสำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ในเดือน.....พ.ศ.....

ทั้งนี้ คณะและนิสิตนักศึกษารับทราบว่า สามารถแสดงเอกสารรับรองสำเร็จการศึกษาให้แก่ศูนย์สอบความรู้ฯ ได้แก่ ใบรับรองการสำเร็จการศึกษาหรือคุณวุฒิ ที่อนุมัติโดยสภามหาวิทยาลัย และเอกสารแสดงผลการศึกษาฉบับสมบูรณ์ (transcript) ได้ภายในวันที่ 17 พฤษภาคม 2561 และรับทราบว่า หากไม่สำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ภายในกำหนดตามประกาศ การสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ ดังกล่าวนี้จะเป็นโมฆะและผลการสอบ จะเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่งคณบดี

สถาบัน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบฟอร์มคำรับรองคุณสมบัติผู้สมัครสอบ  
เพื่อการสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ ของสภาเภสัชกรรม  
สำหรับนิสิตนักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่เข้าศึกษาก่อนปีการศึกษา 2552

หนังสือนี้ เพื่อแสดงการรับรองว่า (นาย/นางสาว).....

เป็นนิสิต/ นักศึกษาของสถาบันการศึกษาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา.....ขณะนี้ศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด ดังนี้

- ลงทะเบียนครบถ้วนจำนวน.....หน่วยกิต ตามหลักสูตรซึ่งมีจำนวนหน่วยกิต.....หน่วยกิต
- ผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพจำนวนอย่างน้อย 500 ชั่วโมง
- ด้านบริหารเภสัชกรรม ในร้านยา จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน.....พ.ศ.....
  - ด้านบริหารเภสัชกรรม ในโรงพยาบาล จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน.....จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
  - ด้าน.....จำนวน..... ชั่วโมง เมื่อเดือน..... พ.ศ.....
- รวมจำนวน..... ชั่วโมง
- ยังไม่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพครบ 500 ชั่วโมง ยังขาดผลการฝึกปฏิบัติงาน ดังนี้
- ด้าน.....จำนวน..... ชั่วโมง คาดว่าจะผ่านเดือน.....พ.ศ.....
- คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ในเดือน.....พ.ศ.....
- สามารถส่งผลสำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ในเดือน.....พ.ศ.....

ทั้งนี้ คณะและนิสิตนักศึกษารับทราบว่าจะสามารถแสดงเอกสารรับรองสำเร็จการศึกษาให้แก่ศูนย์สอบความรู้ฯ ได้แก่ ใบรับรอง การสำเร็จการศึกษาหรือคุณวุฒิ ที่อนุมัติโดยสภามหาวิทยาลัย และเอกสารแสดงผลการศึกษาฉบับสมบูรณ์ (transcript) ได้ ภายในวันที่ 17 พฤษภาคม 2561 และรับทราบว่า หากไม่สำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ภายในกำหนดตามประกาศ การสมัครเข้าระบบการสอบความรู้ฯ ดังกล่าวนี้จะเป็นโมฆะและผลการสอบ จะเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่งคณบดี

สถาบัน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับลูกค้า

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน



เพื่อนำเข้าบัญชี ศูนย์สอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียน  
และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

สาขา/Branch.....	วันที่/Date.....
ชื่อ/Name.....	
เลขที่บัตรประชาชน.....	



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ COMP CODE : 0498(สยามสแควร์)(15/15)

ค่าสมัครสมาชิกสภาเภสัชกรรมคนละ 1,000 บาท รวมทั้งหมด.....คน

หมายเหตุ : จำนวนเงินทั้งสิ้น มหาวิทยาลัยเป็นผู้รวบรวม โอนเงินจัดส่งให้ศูนย์เพียงยอดเดียว ตามจำนวนผู้สมัครสมาชิก  
สภาเภสัชกรรม

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	จำนวนเงิน/Amount	บาท/Baht

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่  
ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

<

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน



เพื่อนำเข้าบัญชี ศูนย์สอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียน  
และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

สาขา/Branch.....	วันที่/Date.....
ชื่อ/Name.....	
เลขที่บัตรประชาชน.....	



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ COMP CODE : 0498(สยามสแควร์)(15/15)

ค่าสมัครสมาชิกสภาเภสัชกรรมคนละ 1,000 บาท รวมทั้งหมด.....คน

หมายเหตุ : จำนวนเงินทั้งสิ้น มหาวิทยาลัยเป็นผู้รวบรวม โอนเงินจัดส่งให้ศูนย์เพียงยอดเดียว ตามจำนวนผู้สมัครสมาชิกสภา  
เภสัชกรรม

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	จำนวนเงิน/Amount	บาท/Baht

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่  
ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ