



สภากายภาพบำบัด

ชั้น ๔ อาคารคลังพัสตु ถนนสารณสุข ๖
กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร. ๐-๒๕๕๙๐-๑๙๙๗ ต่อ ๖๐๕ โทรสาร ๐-๒๕๕๙๐-๑๓๓๒
www.pt.or.th

Physical Therapy Council

4th fl. Klung-passadu Bld. Ministry of Public Health
Muang District, Nonthaburi 11000 THAILAND
Tel. 662-590-1997 ext. 605 Fax 662-590-1332
www.pt.or.th

เรียน ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ด้วยคณะกรรมการฝ่ายจัดสอบความรู้และขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ได้ดำเนินการสอบ พิจารณาผลสอบและจัดทำประกาศผลสอบเพื่อทราบทั่วกันแล้ว ผู้เข้าสอบทุกท่านโปรดดูผลสอบ หากมีเหตุทักท้วงให้ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษรถึงสภากายภาพบำบัดภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศผลสอบ หากพ้นจากนี้จะถือว่ายอมรับผลสอบดังกล่าว

ผู้ที่สอบผ่านทั้ง ๓ วิชา และส่งเอกสารการสมัครสมาชิกและสมัครสอบครบถ้วนแล้ว สามารถขอขึ้นทะเบียนได้ โดยดำเนินการขึ้นทะเบียนภายใน ๙๐ วัน นับจากวันประกาศผลสอบความรู้ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดแบบ สกภ.๕ โดย download ได้จาก เว็บไซต์ สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th
- ส่งหลักฐานเพิ่มเติม ได้แก่ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ โดยผู้เข้าสอบไม่ต้องส่งหลักฐานอื่นๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอ ได้แก่ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ, สำเนาหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด หรือสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด, สำเนาผลการสอบขึ้นทะเบียน, ใบรับรองแพทย์, ภาพถ่ายหน้าตรง
- ส่งหลักฐานสำเนากำหนดการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท โปรดโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น ไม่รับการโอนโดยวิธีอื่น ๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นใดนอกเหนือจากที่สภาฯ กำหนด ท่านจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร รายการละ 300 บาท
ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคาร ไทยพาณิชย์ บัญชี ออมทรัพย์ สาขา ลาดหญ้า
เลขที่บัญชี ๐๑๒-๒-๕๑๐๒๖-๖
- ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนสามารถดำเนินการยื่นคำร้องและส่งสำเนากำหนดการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ ได้ด้วยตนเอง ที่สำนักงานสภากายภาพบำบัด ชั้น ๔ อาคารคลังพัสตุ ถ.สารณสุข ๖ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี
- ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ ในกรณีที่ไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ได้ สามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นมายื่นแทน โดยนำหนังสือมอบฉันทะและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ ให้ผู้อื่นยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ ตามข้อ ๔ (โดย download ใบมอบฉันทะได้จากเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด)
- ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ อาจยื่นคำร้องทางไปรษณีย์ โดยส่งสำเนากำหนดการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ, สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา และแบบคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ (แบบ สกภ.๕)มายังสำนักงานสภากายภาพบำบัด ชั้น ๔ อาคารคลังพัสตุ ถ.สารณสุข ๖ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

ทั้งนี้ เพื่อความสะดวกในการจัดส่งใบเสร็จรับเงินไปให้ โปรดเขียนชื่อ-ที่อยู่ให้ชัดเจนในการจัดส่งทางไปรษณีย์

/๗. ผู้มีสิทธิ...

๗. ผู้มีสิทธิยื่นทะเบียนที่ยื่นคำร้องและส่งหลักฐานครบถ้วนแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานและนำรายชื่อของท่านเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยคณะกรรมการสภาฯ เมื่อพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตฯ เรียบร้อยแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการจัดพิมพ์ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพให้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่อนุมัติเลขที่ใบอนุญาตฯ
*** อนึ่ง ถ้าหากท่านต้องการให้สภาฯ จัดส่งใบอนุญาตประกอบวิชาชีพไปให้ โปรดกรุณาส่ง ซองจดหมายกันกระแทก ขนาด A๔ จ่าหน้าซองถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน (เขียนที่อยู่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้) ติดแสตมป์ ๑๘ บาท ส่งมายังสภาฯ พร้อมหลักฐานตามข้อ ๖
๘. สำหรับผู้ที่สอบไม่ผ่านและเก็บคะแนนได้บางวิชา ทางสภาฯ จะประกาศกำหนดการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนครั้งต่อไปประมาณเดือนเมษายน ๒๕๕๒ ทั้งนี้ ขอให้ท่านติดตามประกาศกำหนดการสอบความรู้ อย่างเป็นทางการได้ทางเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น
ไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด

โทร.๐-๒๕๕๐-๑๕๕๗ ต่อ ๖๐๕