



## สภากายภาพบำบัด

ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2 อาคารรวมหน่วยงานราชการ B  
“ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550”  
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
โทร. 02-141-4281 โทรสาร. 02-143-9753

## Physical Therapy Council

The Government Complex Commemorating His Majesty  
the King's 80<sup>th</sup> Birthday Anniversary 5<sup>th</sup> December, B.E.2550  
(2007) Building B, 2<sup>nd</sup> floor, 120 Moo 3 Chaengwattana Road,  
Lak Si District, Bangkok 10210 Thailand  
Tel. 662-141-4281 Fax. 662-143-9753

### เรียน ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดทุกท่าน

ด้วยคณะกรรมการฝ่ายจัดสอบความรู้และขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ได้ดำเนินการสอบ พิจารณาผลสอบและจัดทำประกาศผลสอบเพื่อทราบทั่วกันแล้ว ผู้เข้าสอบทุกท่านโปรดดูผลสอบ หากมีเหตุทักท้วงให้ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษรถึงสภากายภาพบำบัด ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศผลสอบ หากพ้นจากนี้ถือว่า ยอมรับผลสอบดังกล่าว

ผู้ที่สอบผ่านทั้ง ๓ วิชา และส่งเอกสารการสมัครสมาชิกและสมัครสอบครบถ้วนแล้ว สามารถขอขึ้นทะเบียนได้ โดยดำเนินการขึ้นทะเบียนฯ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันประกาศผลสอบความรู้ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด แบบ สกภ.๕ โดย download ได้จาก เว็บไซต์สภา กายภาพบำบัด [www.pt.or.th/](http://www.pt.or.th/)
- ส่งหลักฐานเพิ่มเติม ได้แก่
  - สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
  - สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน ๑ ฉบับ
  - รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูปโดยผู้ที่สอบผ่าน ไม่ต้องส่ง หลักฐานอื่นๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอ
- ส่งหลักฐานการโอนเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

- ๓.๑ สำเนาใบโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์มารับใบอนุญาตฯด้วยตนเอง
- ๓.๒ สำเนาใบโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ และค่าธรรมเนียมในการดำเนินการจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ จำนวน ๒,๐๕๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์จะให้สภาจัดส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์ ทั้งนี้ โปรดกรุณา ส่งซองจดหมายขนาด A๔ จ่าหน้าของถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน (เขียนที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้) เพื่อความรวดเร็วในการจัดส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์

**\*\*โปรดกรุณาโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น ไม่รับการโอนโดยวิธีอื่นๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นใดนอกเหนือจากที่สภากำหนด ท่านจะต้องเสีย ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร รายการละ ๓๐๐ บาท**

ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคาร ไทยพาณิชย์ บัญชี ออมทรัพย์ สาขา ลาดหญ้า เลขที่บัญชี ๐๑๒-๒-๕๑๐๒๖-๖

- ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ สามารถดำเนินการยื่นคำร้องและส่งสำเนาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ ได้ด้วยตนเอง ที่สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรสอบถามได้ที่ ๐-๒๑๔-๑๔๒๘๑
- ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ ในกรณีที่ไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯได้ สามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นมายื่นแทน โดย นำหนังสือมอบฉันทะและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ ให้ผู้อื่นยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯตามข้อ ๔ (โดย download ใบมอบฉันทะได้จากเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด)
- ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ อาจยื่นคำร้องทางไปรษณีย์ โดยส่งสำเนากาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ, สำเนาใบปริญญา บัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง, สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี และแบบคำ ร้องขอขึ้นทะเบียนฯ (แบบ สกภ.๕) มายังสำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

/ศ. ผู้มีสิทธิ...

๓. ผู้มีสิทธิ์ยื่นทะเบียนฯ ที่ยื่นคำร้องและส่งหลักฐานครบถ้วนแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานและนำรายชื่อของท่านเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยคณะกรรมการสภาฯ เมื่อพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตฯ เรียบร้อยแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการจัดพิมพ์ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและจัดส่งให้ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ยื่น
๔. สำหรับผู้ที่ไม่ผ่านและเก็บคะแนนได้บางวิชา ทางสภาฯ จะประกาศกำหนดการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนฯ ครั้งต่อไปประมาณเดือนมีนาคม ๒๕๕๔ ทั้งนี้ ขอให้ท่านติดตามประกาศกำหนดการสอบความรู้ฯ อย่างเป็นทางการได้ทางเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้นไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย



สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด  
โทร.๐-๒๑๔-๑๔๒๘๑