



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 80th Birthday Anniversary 5th December, B.E.2550
(2007) Building B, 2nd floor, 120 Moo 3 Chaengwattana Road,
Lak Si District, Bangkok 10210 Thailand
Tel. 662-141-4281 Fax. 662-143-9753

เรียน ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดทุกท่าน

ด้วยคณะกรรมการฝ่ายจัดสอบความรู้และขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ได้ดำเนินการ
สอบ พิจารณาผลสอบและจัดทำประกาศผลสอบเพื่อทราบทั่วกันแล้ว ผู้เข้าสอบทุกท่านโปรดดูผลสอบ หากมีเหตุ
ทักท้วงให้ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษรถึงสภากายภาพบำบัด ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศผลสอบ หากพ้น
จากนี้จะถือว่ายอมรับผลสอบดังกล่าว

ผู้ที่สอบผ่านทั้ง ๓ วิชา และส่งเอกสารการสมัครสมาชิกและสมัครสอบครบถ้วนแล้ว สามารถขอขึ้นทะเบียนได้
โดยดำเนินการขึ้นทะเบียนฯ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันประกาศผลสอบความรู้ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด แบบ สกภ.๕ โดย download ได้จาก เว็บไซต์
สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th/

๒. ส่งหลักฐานเพิ่มเติม ได้แก่

๒.๑ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

โดยผู้ที่สอบผ่าน ไม่ต้องส่ง หลักฐานอื่นๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอ

๓. ส่งหลักฐานการโอนเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๑ สำเนาใบโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์มารับใบอนุญาตฯด้วยตนเอง

๓.๒ สำเนาใบโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ และค่าธรรมเนียมในการดำเนินการจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์

จำนวน ๒,๐๕๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์จะให้สภาฯจัดส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์ ทั้งนี้ โปรดกรุณา

ส่ง ของจดหมายขนาด A๔ จำนวนของถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน (เขียนที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถ

ติดต่อได้) เพื่อความรวดเร็วในการจัดส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์

****โปรดกรุณาโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น**

ไม่รับการโอนโดยวิธีอื่นๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นใดนอกเหนือจากที่สภาฯกำหนด ท่านจะต้อง

เสียค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร รายการละ ๓๐๐ บาท

ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคาร ไทยพาณิชย์ บัญชี ออมทรัพย์ สาขา ลาดหญ้า

เลขที่บัญชี ๐๑๒-๒-๕๑๐๒๖-๖

๔. 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

/s. ผู้มีสิทธิ์...

๕. ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ ในกรณีที่ไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ได้ สามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นมายื่นแทน โดยนำหนังสือมอบฉันทะและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ ให้ผู้ยื่นยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ ตามข้อ ๔ (โดย download ใบมอบฉันทะได้จากเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด)
๖. ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ อาจยื่นคำร้องทางไปรษณีย์ โดยส่งสำเนาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ, สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง, สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี และแบบคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ (แบบ สกภ.๕) มายังสำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐
๗. ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ ที่ยื่นคำร้องและส่งหลักฐานครบถ้วนแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานและนำรายชื่อของท่านเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยคณะกรรมการสภาฯ เมื่อพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตฯ เรียบร้อยแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการจัดพิมพ์ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและจัดส่งให้ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่ยื่น
๘. สำหรับผู้ที่สอบไม่ผ่านและเก็บคะแนนได้บางวิชา ทางสภาฯจะประกาศกำหนดการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนฯ ครั้งต่อไปประมาณเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๓ ทั้งนี้ ขอให้ท่านติดตามประกาศกำหนดการสอบความรู้อย่างเป็นทางการได้ทางเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น
ไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด
โทร.๐-๒๑๔-๑๔๒๘๑