



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 ได้ดำเนินการพิจารณาผลสอบและจัดทำประกาศผลสอบเพื่อทราบทั่วกันแล้ว ผู้เข้าสอบทุกท่านโปรดดูผลสอบ หากมีเหตุทักท้วงให้ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษรถึงสภากายภาพบำบัด ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศผลสอบ หากพ้นจากนี้ถือว่ายอมรับผลสอบดังกล่าว

ผู้ที่สอบผ่านทั้ง ๓ วิชา และส่งเอกสารการสมัครสมาชิกและสมัครสอบครบถ้วนแล้ว สามารถขอขึ้นทะเบียนได้ โดยดำเนินการขึ้นทะเบียนฯ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันประกาศผลสอบความรู้ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ให้ยื่นหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้

๑.๑ แบบคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด แบบ สกภ.๕ โดย

download ได้จาก เว็บไซต์สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th/

๑.๒ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๓ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๕ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

โดยผู้ที่สอบผ่าน ไม่ต้องส่ง หลักฐานอื่นๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอ

๑.๖ หลักฐานการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ

- สำเนาใบโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์มารับใบอนุญาตฯด้วยตนเอง

- สำเนาใบโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ และค่าธรรมเนียมในการดำเนินการจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์

จำนวน ๒,๐๕๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์จะให้สภาจัดส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์ ทั้งนี้ โปรดกรุณา

ส่งของจดหมายขนาด A๔ จ่าหน้าของถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน (เขียนที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้)

เพื่อความรวดเร็วในการจัดส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์

๒. ในกรณี ที่ต้องการขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ให้ยื่นหลักฐาน ดังนี้

๒.๑ แบบคำขอ สกภ.๓ โดย download ได้จาก เว็บไซต์สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th/

๒.๒ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๒.๖ หลักฐานการโอนเงินค่านั่งรับรอง จำนวน ๑ ฉบับ

- สำเนาใบโอนเงินค่านั่งรับรอง จำนวน ๒๐๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์มารับหนังสือรับรองด้วยตนเอง

- สำเนาใบโอนเงินค่านั่งรับรอง และค่าธรรมเนียมในการดำเนินการจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์

จำนวน ๒๕๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์จะให้สภาจัดส่งหนังสือรับรองทางไปรษณีย์ ทั้งนี้ โปรดกรุณา

ส่งของจดหมายขนาด A๔ จ่าหน้าของถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน (เขียนที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้)

เพื่อความรวดเร็วในการจัดส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์

/โปรด...

โปรดกรุณาโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น ไม่รับการโอนโดยวิธีอื่นๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นใดนอกเหนือจากที่สภากำหนด ท่านจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร รายการละ ๓๐๐ บาท

สภากายภาพบำบัด ได้เปลี่ยนเลขที่บัญชีธนาคารใหม่แล้ว โปรดโอนเงินเข้าบัญชีใหม่ ดังนี้

ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคาร ไทยพาณิชย์ บัญชี ออมทรัพย์ สาขา สุขุมวิท ซอย ๓/๑ เลขที่บัญชี ๐๗๔-๒๑๖๖๔๕-๕

๓. ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนฯ สามารถดำเนินการยื่นคำร้องและส่งสำเนาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ ได้ด้วยตนเอง ที่สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรสอบถามได้ที่ ๐๒-๑๔๑-๔๒๘๑
๔. ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนฯ ในกรณีที่ไม่สามารถยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ได้ สามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นมายื่นแทน โดยนำหนังสือมอบฉันทะและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ ให้ผู้อื่นยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯตามข้อ ๔ (โดย download ใบมอบฉันทะได้จากเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด)
๕. ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนฯ อาจยื่นคำร้องทางไปรษณีย์ โดยส่งสำเนาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ, สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง, สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, รูปถ่าย ๑ นิ้ว 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
๖. ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนฯ ที่ยื่นคำร้องและส่งหลักฐานครบถ้วนแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานและนำรายชื่อของท่านเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยคณะกรรมการสภาฯ เมื่อพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตฯเรียบร้อยแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการจัดพิมพ์ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและจัดส่งให้ภายใน ๔๕ วัน นับแต่วันที่ยื่น
๗. สำหรับผู้ที่สอบไม่ผ่านและเก็บคะแนนได้บางวิชา ทางสภาจะประกาศกำหนดการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนฯครั้งต่อไปประมาณเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๔ ทั้งนี้ ขอให้ท่านติดตามประกาศกำหนดการสอบความรู้ฯ อย่างเป็นทางการได้ทางเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้นไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

มณฑล วงศ์ศิริวัฒนา

(นางสาวมณฑล วงศ์ศิริวัฒนา)

นายกสภากายภาพบำบัด

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด

โทร.๐๒-๑๔๑-๔๒๘๑