



สภากายภาพบำบัด

ชั้น ๔ อาคารคลังพัสต ถนนสาทร南路 ๖
กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร. ๐-๒๕๙๐-๑๙๙๗ ต่อ ๖๐๕ โทรสาร ๐-๒๕๙๐-๑๓๓๒
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 โดยดำเนินการขึ้นทะเบียนฯภายใน ๙๐ วัน นับจากวันประกาศผลสอบความรู้ หากพ้นกำหนดดังกล่าวแล้วถือว่าท่านสละสิทธิ์ในการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ 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, ภาพถ่ายหน้าตบ
- ส่งสำเนาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท โปรดโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น ไม่รับโอนโดยวิธีอื่นๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นใดนอกเหนือจากที่สภากำหนด ท่านจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมการเงินของธนาคาร รายการละ 300 บาท
ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคาร ไทยพาณิชย์ บัญชี ออมทรัพย์ สาขา ลาดหญ้า
เลขที่บัญชี ๐๑๒-๒-๕๑๐๒๖-๖
- ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนสามารถดำเนินการยื่นคำร้องพร้อมส่งสำเนาการโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด ตามข้อ ๓ ได้ด้วยตนเองที่สำนักงานสภากายภาพบำบัด ชั้น ๔ อาคารคลังพัสต ถ.สาทร南路 ๖ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี
- ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนฯ ในกรณีที่ไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯได้ สามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นมายื่นแทน โดยนำหนังสือมอบฉันทะและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ ให้ผู้อื่นยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ ตามข้อ ๔ (โดย download ใบมอบฉันทะได้จากเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด)
- ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนฯ อาจยื่นคำร้องทางไปรษณีย์ โดยส่งสำเนาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ, สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา และแบบคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ (แบบ สกภ.๕) มายังสำนักงานสภากายภาพบำบัด ชั้น ๔ อาคารคลังพัสต ถ.สาทร南路 ๖ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

ทั้งนี้ เพื่อความสะดวกในการจัดส่งใบเสร็จรับเงินไปให้ โปรดเขียนชื่อ-ที่อยู่ให้ชัดเจนในการจัดส่งทางไปรษณีย์

/๗. ผู้มีสิทธิ์...

๗. ผู้มีสิทธิยื่นทะเบียนที่ยื่นคำร้องและส่งหลักฐานครบถ้วนแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานและนำรายชื่อของท่านเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยคณะกรรมการสภาฯ เมื่อพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตฯเรียบร้อยแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการจัดพิมพ์ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพให้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่อนุมัติเลขที่ใบอนุญาตฯ
*** อนึ่ง ถ้าหากท่านต้องการให้สภาฯจัดส่งใบอนุญาตประกอบวิชาชีพไปให้ โปรดกรุณาส่งของจดหมายกันกระแทก ขนาด A๔ จำนวนของถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน (เขียนที่อยู่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้) ติดแสตมป์ ๑๘ บาท ส่งมายังสภาฯพร้อมหลักฐานตามข้อ ๖
๘. สำหรับผู้ที่สอบไม่ผ่านและเก็บคะแนนได้บางวิชา ทางสภาฯจะประกาศกำหนดการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนครั้งต่อไปประมาณเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๑ ทั้งนี้ ขอให้ท่านติดตามประกาศกำหนดการสอบความรู้อย่างเป็นทางการได้ทางเว็บไซต์สภาฯกายภาพบำบัด

สำนักงานเลขาธิการสภาฯกายภาพบำบัด ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น
ไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

สำนักงานเลขาธิการสภาฯกายภาพบำบัด
โทร.๐๒-๕๕๐-๑๕๕๗ ต่อ ๖๐๕