

ข้อบังคับสภากายภาพบำบัด

ว่าด้วยอายุใบอนุญาตและการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

(ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๓ (๔) (ค) (ณ) และมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ คณะกรรมการสภากายภาพบำบัด โดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษแห่งสภากายภาพบำบัด ตามมาตรา ๒๗ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยอายุใบอนุญาตและการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น ส่วนที่ ๓ การขอและการออกใบอนุญาตกรณีใบอนุญาตหมดอายุของหมวด ๒ การต่อใบอนุญาต แห่งข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยอายุใบอนุญาตและการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๑

“ส่วนที่ ๓

การขอและการออกใบอนุญาตกรณีใบอนุญาตหมดอายุ

ข้อ ๘/๑ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดซึ่งใบอนุญาตหมดอายุ และมีหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องไม่น้อยกว่าห้าสิบหน่วยคะแนนภายในระยะเวลาห้าปีนับแต่วันที่สภากายภาพบำบัดได้ออกใบอนุญาตจนถึงวันที่ใบอนุญาตหมดอายุ แต่มิได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อ ๖ หากประสงค์จะขอรับใบอนุญาตใหม่ ให้ยื่นคำขอต่อเลขาธิการณ สำนักงานสภากายภาพบำบัดหรือตามที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนด โดยต้องยื่นคำขอภายในสามเดือนนับแต่วันที่ใบอนุญาตเดิมหมดอายุ ตามแบบ สกภ. ๕/๓ พร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่ระบุวันหมดอายุ

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก

(๓) ใบรับรองหน่วยคะแนนของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด

(๔) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด

๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

(๕) เอกสารประกอบคำชี้แจงเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่ได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนที่ใบอนุญาตหมดอายุ (ถ้ามี)

(๖) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้อ ๘/๒ เมื่อเลขาธิการตรวจสอบคำขอและหลักฐานตามข้อ ๘/๑ หากหลักฐานครบถ้วน และถูกต้องให้เสนอคณะกรรมการพิจารณาต่ออายุใบอนุญาตให้แก่ผู้ยื่นคำขอ

ในกรณีที่คณะกรรมการไม่อนุมัติให้ต่ออายุใบอนุญาต ให้เลขาธิการแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

ข้อ ๘/๓ ในกรณีที่อนุมัติให้ออกใบอนุญาต ให้เลขาธิการดำเนินการทางทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ยื่นคำขอ โดยให้ใบอนุญาตมีอายุตั้งแต่วันที่คณะกรรมการอนุมัติ และให้ใบอนุญาตมีอายุห้าปีนับถัดจากวันที่ใบอนุญาตเดิมหมดอายุ โดยใช้เลขที่ใบอนุญาตเดิม ทั้งนี้ ใบอนุญาตให้ใช้แบบ สกภ. ๘ โดยอนุโลม”

ข้อ ๘/๔ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมในการออกใบอนุญาตตามข้อ ๘/๓ เป็นสองเท่าของ อัตราการต่ออายุใบอนุญาต”

ข้อ ๔ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดซึ่งใบอนุญาตหมดอายุก่อน ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ และมีหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องไม่น้อยกว่าห้าสิบหน่วยคะแนนภายใน ระยะเวลาห้าปีนับแต่วันที่สภากายภาพบำบัดได้ออกใบอนุญาตจนถึงวันที่ใบอนุญาตหมดอายุ แต่มิได้ยื่น คำขอต่ออายุใบอนุญาตภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในข้อ ๖ หากประสงค์จะขอรับใบอนุญาตใหม่ ให้ยื่นคำขอต่อเลขาธิการ ณ สำนักงานสภากายภาพบำบัดหรือตามที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนด โดยต้องยื่นคำขอตามแบบ สกภ. ๕/๓ พร้อมด้วยหลักฐานตามข้อ ๘/๑ ภายในระยะเวลาสามเดือน นับแต่วันที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ

เมื่อเลขาธิการตรวจสอบคำขอตามวรรคหนึ่งแล้ว หากหลักฐานครบถ้วนและถูกต้องให้นำความใน ข้อ ๘/๒ ข้อ ๘/๓ และข้อ ๘/๔ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สมใจ ลีอวิเศษไพบุลย์

นายกสภากายภาพบำบัด



**คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
(กรณีใบอนุญาตหมดอายุ)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)อายุปี
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย.....
 ถนน หมู่ที่..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 โทรสาร..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน
 ฝ่าย/แผนก/งาน เลขที่ ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ
 () ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน () สถานที่ปฏิบัติงาน () หรือที่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 โทรสาร..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่
 ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
 หมดอายุวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่ได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนที่ใบอนุญาตที่ได้รับหมดอายุ
 เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับอายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยข้าพเจ้าขอยืนยันว่ามีคุณสมบัติถูกต้องและครบถ้วนตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยอายุใบอนุญาต และการต่ออายุใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๑ ทุกประการ พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- (๑) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่ระบุวันหมดอายุ
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก
- (๓) ใบรับรองหน่วยคะแนนของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด
- (๔) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตา คำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ
- (๕) เอกสารประกอบคำชี้แจงเหตุผลหรือความจำเป็นที่ไม่ได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนที่ใบอนุญาตหมดอายุ (ถ้ามี)
- (๖) สำเนาเอกสารการโอนเงินค่าแบบคำขอ จำนวน ๑๐๐ บาท
- (๗) สำเนาเอกสารการโอนเงินค่าธรรมเนียมขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นสองเท่าของอัตราการต่ออายุใบอนุญาต จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
- (๘) เอกสารอื่น ๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ
(.....)