

ขั้นตอนการลงทะเบียน

URL : <https://www.pt.or.th/elearning>

1. เลือกเมนู --เข้าสู่ระบบ--

รหัส	ชื่อหลักสูตร	คะแนน	เปิดลงทะเบียน	ปิดลงทะเบียน	จำนวน	สมัครแล้ว	ผู้สมัคร
301-0010	การส่งเสริมการเรียนรู้โดยชุมชนสำหรับนักกายภาพบำบัด รุ่น 1	5.00	10-04-64	16-05-64	500	ไม่จำกัด	0

2. หน้าจอขึ้นตามรูป ใส่ รหัสประจำตัวประชาชนและเลขใบอนุญาต ก.

เข้าสู่ระบบ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ (E-learning)

เข้าสู่ระบบ

รหัสนักเรียน :

เลขใบอนุญาต ก. :



Add Friend
คลิกเพื่อนเพิ่มเป็นเพื่อนของคุณ

QRCode สำหรับ
ติดต่อสอบถาม

3. เลือกปุ่ม -เข้าสู่ระบบ-

กรณีไม่สามารถ Login เข้าสู่ระบบได้ สามารถติดต่อศูนย์การศึกษาต่อเนื่องผ่าน Line Application

4. กรุณาตรวจสอบข้อมูลสมาชิกของท่านให้ถูกต้อง

Update ข้อมูลส่วนตัวให้ถูกต้อง โดยเฉพาะ Email เนื่องจากศูนย์การศึกษาต่อเนื่องจะติดต่อกับสมาชิกทาง Email เท่านั้น

5. เพิ่มเติม แก้ไข ข้อมูล ตามรายละเอียด โดยเฉพาะข้อมูลที่มีเครื่องหมาย *

2. ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน เลือกที่อยู่ ตามทะเบียนบ้าน

สถานภาพปฏิบัติงาน

ประเภทสถานปฏิบัติงาน

ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
หากปฏิบัติงานที่ รพ.รัฐ สามารถตรวจสอบและค้นหาโรงพยาบาลโดยกรอกตัวเลข 5 หลัก

เขต/หน่วยงาน

ประเภทการจ้าง

ระดับปฏิบัติงาน

วันที่รับทำงานตามประเภทการจ้างนี้ ระบุประเภทการจ้างอื่นๆที่ก่อนหน้าและปัจจุบัน(ถ้ามี)

ที่อยู่ปฏิบัติงาน

หมู่ที่ ซอย ถนน

จังหวัด

อำเภอ

ตำบล

รหัสไปรษณีย์ แอร์โทรศัพท์มือถือ

3. ที่อยู่สำหรับใช้เอกสารติดต่อ กรุณาเลือกเมือง -> ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน อื่นๆ

ที่อยู่

หมู่ที่ ซอย ถนน

จังหวัด

อำเภอ

ตำบล

รหัสไปรษณีย์ โทร.บ้าน โทร.มือถือ

*** ท่านสามารถแก้ไขข้อมูลที่อยู่ ตามทะเบียนบ้าน . 2.สถานที่ปฏิบัติงาน . 3.อื่นๆ ได้
(หาก จังหวัด อำเภอ ตำบล ไม่แสดง กรุณา Refresh หน้าจอใหม่อีกครั้ง)

ข้อมูลการศึกษา (ท่านสามารถเพิ่มข้อมูลการศึกษาของท่านได้มากกว่า 1 รายการ)

1.สถาบันการศึกษากายภาพ

ระบุด้านอื่นๆ ปีการศึกษาที่จบ

2.การศึกษาหลังปริญญา

ระบุด้านอื่นๆ

ระดับการศึกษา ปีการศึกษาที่จบ

ประวัติการต่ออายุ

ครั้งที่ 1. วันอนุมัติขึ้นทะเบียน 10/06/2558 วันหมดอายุ 09/05/2563

สมาชิกสภากายภาพบำบัด

ใบประกอบวิชาชีพ เลขที่สมาชิก

วันอนุมัติขึ้นทะเบียน วันหมดอายุ
อาจมีการเปลี่ยนแปลงหลังจากได้รับอนุมัติ

เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ให้เลือกปุ่ม **บันทึกข้อมูลส่วนตัว** เพื่อบันทึกและ update ข้อมูล

6. เลือกชุดวิชาที่จะลงทะเบียน

กดเลือกปุ่ม --อบรมเชิงปฏิบัติการ--

การสื่อสารเรียนรู้ด้วยตนเอง **เลือกแถบที่ 2**

อบรมเชิงปฏิบัติการ

[#12]แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานกายภาพบำบัด : ความท้าทายจากการระบาดของ COVID-19

โครงการอบรมวิชาการ เรื่อง
"แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานกายภาพบำบัด :
ความท้าทายจากการระบาดของ COVID-19"

จัดโดย สภากายภาพบำบัด ร่วมกับ สภากายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย
ชมรมกายภาพบำบัดระบบกายใจ หัวใจ และหลอดเลือดแห่งประเทศไทย

วันอาทิตย์ที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2564
ออนไลน์ผ่านระบบ Zoom Meeting

จำนวนที่นั่ง: 100 คน
สมาชิกที่ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้วปี พ.ศ. 2564: 150 คน และ สมาชิกใหม่: 300 คน

เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ 10-05-2564 ถึง 11-05-2564
เริ่มอบรม ระหว่างวันที่ 16-05-2564 ถึง 18-05-2564

รับสมัครจำนวน: 450 คน
ผู้สมัครปัจจุบัน: 2 คน

เลือกหลักสูตรนี้

100.00 บาท

กดปุ่มนี้

หน้าหลัก
2.หลักสูตรทั้งหมด
3.ตราชำระเงิน
ออกจากระบบ [n.68666]

และกดเลือกปุ่ม --เลือกหลักสูตรนี้--

7. เพิ่มหลักสูตร กดเลือกปุ่ม --เพิ่มเข้าตะกร้า--

Physical Therapy Council หน้าหลัก ติดต่อสอบถาม

หลักสูตร > อบรมเรียน
ชื่อหลักสูตร : แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานกายภาพบำบัด : ความท้าทายจากการระบาดของ COVID-19

กดปุ่มเพิ่มหลักสูตร

เพิ่มเข้าตะกร้า

หน้าเรียน
เพิ่มเข้าตะกร้า

ชุดข้อสอบ
เพิ่มเข้าตะกร้า

หน้าหลัก
2.หลักสูตรทั้งหมด
3.ตราชำระเงิน
ออกจากระบบ [n.68666]

แสดงจำนวนผู้ลงทะเบียน

จำนวนผู้ลงทะเบียนทั้งหมด

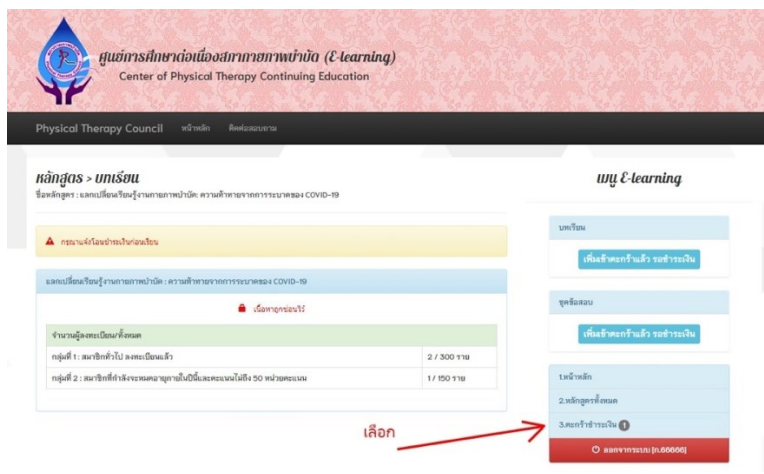
กลุ่มที่ 1 : สมาชิกทั่วไป ลงทะเบียนแล้ว	2 / 300 ราย
กลุ่มที่ 2 : สมาชิกที่กำลังจะหมดอายุภายในปีและคะแนนไม่ถึง 50 หน่วยคะแนน	0 / 150 ราย



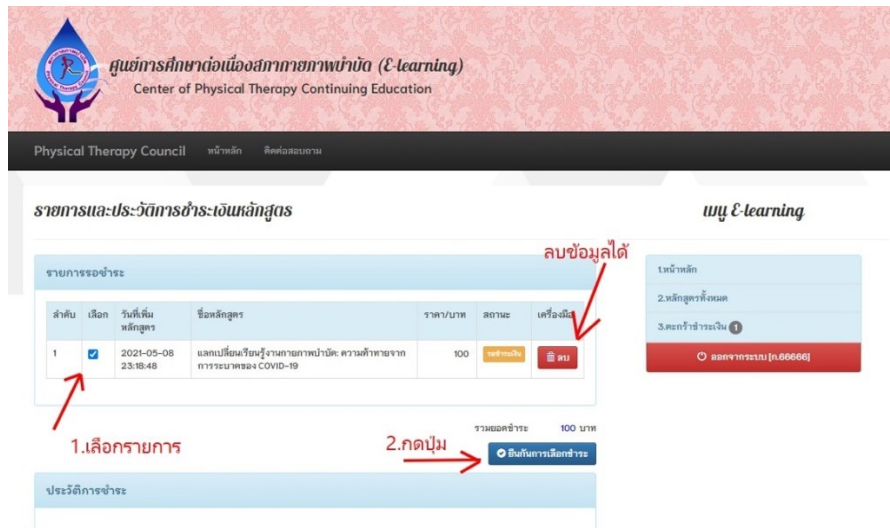
แสดงข้อความเพิ่มหลักสูตรสำเร็จ กดเลือกปุ่ม **OK**

8. ชำระเงินค่าลงทะเบียน

กดเลือกปุ่ม **--3.ชำระค่าลงทะเบียน--**



หน้าจอจะแสดงดังนี้



9. เลือกรายการที่ต้องการชำระ

กดเลือก ✓ หากไม่ต้องการ สมาชิกสามารถกดเลือก **--ลบ--** ออกจากระบบได้

กดเลือก **--ยืนยันการชำระ--**

10. แนบหลักฐานการโอนชำระ

โดยกดเลือก **--Choose File--** เพื่อแนบไฟล์สลิป

กรอกรายละเอียดการโอนชำระในกรอบสีแดง ให้ตรงกับไฟล์สลิป เพื่อการตรวจสอบการเงิน

เตรียมเอกสารหลักฐานการโอนชำระ

ตรวจสอบข้อมูล | **แนบเอกสารหลักฐานการโอนชำระ** | ส่งเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ | สิ้นสุด

ลำดับ	เลือก	วันที่เพิ่มหลักฐาน	ชื่อหลักฐาน	ราคา/บาท	สถานะ
1	<input checked="" type="checkbox"/>	2021-05-08 23:18:48	แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากภาพข่าว: ความท้าทายจากภาวะระบาดของ COVID-19	100.00	รอชำระเงิน

รวมยอดชำระ 100.00 บาท

เอกสารหลักฐานแนบ [เฉพาะไฟล์ภาพนามสกุล .jpg , .jpeg , .png เท่านั้น]

* เอกสารหลักฐานการโอนชำระ ค่าธรรมเนียมการพิจารณารับรองหลักฐาน/กิจกรรม

Choose File | finance1.jpg

* ข้อมูลการโอนชำระ

ธนาคารที่ท่านชำระ: ธนาคารกสิกรไทย | ประเภทการชำระ: ชำระผ่าน Application

ไปรษณียบัตรอื่นๆ

วัน เวลาฝาก/โอน: 05/08/2021 | 15:18 น.

จำนวนเงิน: 100 บาท

2.ออกใบเสร็จในนาม (ถ้ามี)

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ

← ย้อนกลับ | บันทึกข้อมูล

1.แนบไฟล์สลิปหลักฐานการโอน

2.ระบุข้อมูลให้ตรงกับสลิป

กดเลือก **--บันทึกข้อมูล--** หน้าจอจะแสดงภาพ ให้ยืนยันการส่งแบบคำขอ

เตรียมเอกสารหลักฐานการโอนชำระ

ตรวจสอบข้อมูล | **แนบเอกสารหลักฐานการโอนชำระ** | ส่งเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ | สิ้นสุด

ลำดับ	เลือก	วันที่เพิ่มหลักฐาน	ชื่อหลักฐาน	ราคา/บาท	สถานะ
1	<input checked="" type="checkbox"/>	2021-05-08 23:18:48	แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากภาพข่าว: ความท้าทายจากภาวะระบาดของ COVID-19	100.00	รอชำระเงิน

รวมยอดชำระ 100.00 บาท

เอกสารหลักฐานแนบ [เฉพาะไฟล์ภาพนามสกุล .jpg , .jpeg , .png เท่านั้น]

* เอกสารหลักฐานการโอนชำระ ค่าธรรมเนียมการพิจารณารับรองหลักฐาน/กิจกรรม

Choose FILE | finance1.jpg

* ข้อมูลการโอนชำระ

ธนาคารที่ท่านชำระ: ธนาคารกสิกรไทย

ไปรษณียบัตรอื่นๆ

วัน เวลาฝาก/โอน: 05/08/2021 | 15:18 น.

จำนวนเงิน: 100 บาท

2.ออกใบเสร็จในนาม (ถ้ามี)

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ

← ย้อนกลับ | บันทึกข้อมูล

1.ยืนยันส่งหลักฐานการโอนสลิป

2.กดปุ่มยืนยัน

เรื่อง [การบันทึกข้อมูล]

ต้องการบันทึกข้อมูลและยืนยันการส่งหลักฐานการโอนสลิป

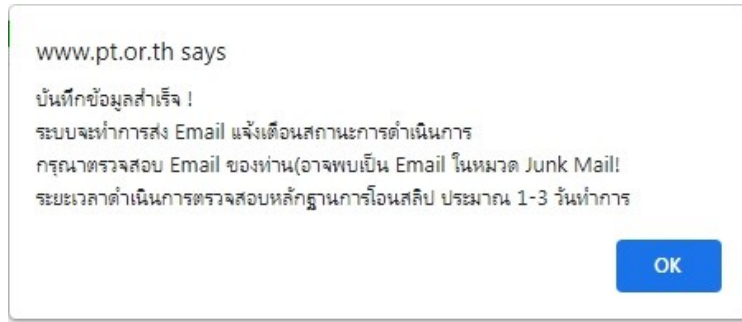
ต้องการบันทึกข้อมูลแต่ยังไม่สามารถยืนยันการโอนสลิปได้

ต้องการบันทึกข้อมูล

บันทึก

หากแน่ใจและไม่มีกรแก้ไขแล้ว กดเลือกปุ่ม • ต้องการบันทึกข้อมูลและยืนยันหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

กดเลือก **--ยืนยัน--**




หน้าจอแสดงข้อความแจ้งว่าระบบบันทึกข้อมูลสำเร็จ ให้รอตรวจสอบทาง Email เพื่อยืนยันสถานะการแจ้งเตือน

11. ตัวอย่างข้อความตอบกลับถึง Email ของสมาชิกครั้งที่ 1

เพื่อยืนยันว่าระบบได้บันทึกข้อมูลสมาชิกที่ได้ลงทะเบียนและส่งหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง E-learning

 **Thaiprcouncil.Pt@moph.go.th <Thaiprcouncil.Pt@moph.go.th>**
23:26

To: [Redacted]

เรียนสมาชิก นางทศสอบ 6 ทดลอง
เลขที่ใบอนุญาตฯ ก. 66
เลขที่สมาชิก PT 66
ระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด [E-learning]
สถานะ : อยู่ระหว่างขั้นตอนการตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่สภาก

ขั้นตอนนี้จะใช้เวลาประมาณ 1-3 วันทำการ
หากดำเนินการตรวจสอบแล้ว ระบบจะทำการส่ง Email แจ้งสถานะการดำเนินการให้สมาชิกทราบอีกครั้ง

ในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือคำถามก่อนวันเริ่มอบรม ติดต่อสอบถามได้ที่ E-mail: cptethai@gmail.com
ด้วยความนับถือ
ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด

12. ตัวอย่างข้อความตอบกลับถึง Email ของสมาชิกครั้งที่ 2

เพื่อยืนยันสถานะการลงทะเบียนสำเร็จ และแจ้งรายละเอียดการเข้าเรียนทางไกลผ่านระบบ Zoom เพื่อให้สมาชิกทราบ และเตรียมพร้อมก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

ระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง E-learning



Thaiphon.Pt@moph.go.th <Thaiphon.Pt@moph.go.th>

0:02



To: reallyty_yy@hotmail.com

เรียนสมาชิก นางพลอย 6 ทดลอง

เลขที่ใบอนุญาตฯ ก.๕๘๖๖

เลขที่สมาชิก PA-6

ระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภาการศึกษาภาคเหนือ [E-learning]

สถานะ : ลงทะเบียนสำเร็จ !

ข้อความ :

ขอขอบคุณที่ท่านได้ลงทะเบียนโครงการอบรมวิชาการ เรื่อง "แลกเปลี่ยนเรียนรู้ฐานกายภาพภาคเหนือ" ความท้าทายจากผลกระทบของ COVID-19 ทางศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภาการศึกษาภาคเหนือได้ตรวจสอบเอกสารที่ท่านลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว มีความยินดีที่แจ้งให้ท่านทราบว่าโครงการนี้ของท่านสำเร็จสมบูรณ์

โครงการนี้เป็นกิจกรรมประชุมทางไกลผ่านระบบ Zoom วันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 เวลา 09.00-12.00 น. ตาม link ด้านล่างนี้

Topic : "แลกเปลี่ยนเรียนรู้ฐานกายภาพภาคเหนือ" ความท้าทายจากผลกระทบของ COVID-19"

Time: May 16, 2021 09:00 PM Bangkok

Join Zoom Meeting

<https://us02web.zoom.us/j/86586671681?pwd=NlVbXkRlZWpWbVpYcW9lc0pYUW5hbnBldD09>

Meeting ID: 865 866 4681

Passcode: 8 33

Link ในการเข้าอบรมผ่าน Zoom Meeting

หรือ Login ด้วย ID & Passcode

เพื่อให้การเข้าเรียนทางไกลนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสามารถตรวจสอบ การเข้าเรียนเพื่อได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง 3 หน่วยคะแนนนั้น ขอความร่วมมือสมาชิกดังนี้

1. ในการนี้หากศึกษายังไม่เคยใช้งานระบบ Zoom มาก่อนให้ download Zoom Application และทดสอบการเข้าระบบก่อนวันกำหนดการ
2. กรุณาเขียนชื่อ-นามสกุล และเลข ก. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพใน Zoom Profile เพื่อยืนยันตัวตนในการเข้าประชุม
3. ควรเข้าระบบก่อนเวลาที่กำหนดเพื่อให้เตรียมความพร้อมก่อนการประชุม
4. Audio ของผู้เข้าประชุมจะถูกปิดเสียงในระหว่างการประชุม
5. การส่งคำถามหรือข้อคิดเห็นผ่านช่องทาง chat ผู้ดำเนินรายการจะอ่านคำถามหรือข้อคิดเห็นแทนท่านให้วิทยากรทราบ
6. ขอให้จัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมในการเรียนรู้ และเปิดหน้าจอตลอดระยะเวลาประชุม ซึ่งผู้ดูแลระบบจะขอถ่ายภาพ 2 ครั้ง เพื่อยืนยันการเข้าร่วมกิจกรรมครบตามกำหนดการ

ในการนี้ที่มีข้อสงสัยหรือคำถามก่อนวันเริ่มวันประชุม ติดต่อสอบถามได้ที่ E-mail: cptethai@gmail.com

ด้วยความนับถือ

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภาการศึกษาภาคเหนือ



Add Friend
กดต่อสแกนเพิ่มเพื่อนทางแชท

หากมีข้อคำถามสามารถติดต่อสอบถามศูนย์การศึกษาต่อเนื่องในโครงการนี้ผ่าน Line Application

คำแนะนำ: เพื่อให้การลงทะเบียนดำเนินการจองสิทธิ์ได้อย่างรวดเร็ว ท่านสามารถ Login เข้ามา Update ข้อมูลส่วนตัวและ Email ของท่านให้ถูกต้องได้ตลอดเวลา เพื่อลดระยะเวลาขั้นตอนการตรวจสอบข้อมูลส่วนตัว