

ข้อบังคับสภากายภาพบำบัด

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๓ (๔) (๗) และด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ ตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๓ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับมาตรา ๓๑ มาตรา ๓๕ มาตรา ๓๘ มาตรา ๔๘ และมาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้ โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย คณะกรรมการสภากายภาพบำบัดจึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๕๕”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

“ผู้ประกอบวิชาชีพ” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

“คณะกรรมการสอบ” หมายความว่า คณะกรรมการที่สภากายภาพบำบัดแต่งตั้ง เพื่อดำเนินการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ประชาชนที่ได้รับบริการทางกายภาพบำบัดจากผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

“การสอบ” หมายความว่า การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

หมวด ๒

การสอบความรู้

ข้อ ๔ ให้สภากายภาพบำบัดแต่งตั้งคณะกรรมการสอบเพื่อดำเนินการจัดสอบความรู้ให้กับผู้ที่ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ข้อ ๕ การสอบกำหนดให้มีการสอบอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

กำหนดการสอบ วิธีการสอบ วัน เวลา สถานที่สอบและการปฏิบัติในการสอบ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนด

ข้อ ๖ คำถามและคำตอบในการสอบความรู้ให้ใช้เป็นภาษาไทย

ข้อ ๗ ผู้ใดมีความประสงค์ที่จะสมัครสอบความรู้ ต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรีในวิชาชีพกายภาพบำบัดที่สภากายภาพบำบัดรับรอง

ข้อ ๘ ผู้ใดประสงค์สมัครสอบความรู้ ให้ยื่นคำขอสมัครสอบตามแบบ สกก.๕ พร้อมหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้

๘.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๘.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

๘.๓ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรี

๘.๔ สำเนาใบปริญญาบัตร (ถ้ามี)

๘.๕ ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ

๘.๖ ค่าธรรมเนียมในการสอบ

๘.๗ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้อ ๙ การสอบความรู้ ประกอบด้วย วิชาที่สอบ ดังนี้

๙.๑ วิชากฎหมาย จรรยาบรรณและการบริหารงาน

๙.๒ วิชาเทคนิคและวิธีการทางกายภาพบำบัด

๙.๓ วิชากายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่าง ๆ

ข้อ ๑๐ การประเมินผลการสอบความรู้

ในการสอบความรู้ ผู้สอบจะต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ในแต่ละวิชาหรือตามเกณฑ์
ที่คณะกรรมการสภากายภาพบำบัดกำหนด จึงจะถือว่าสอบผ่านความรู้ตามข้อบังคับนี้

ผู้สอบที่สอบไม่ผ่านในวิชาใด ให้มีสิทธิสมัครสอบใหม่เฉพาะวิชาที่ยังสอบไม่ผ่าน และให้
นำผลการสอบมารวมกับวิชาที่สอบผ่านแล้วเพื่อให้ครบทุกรายวิชาตามที่กำหนดในข้อ ๕ ภายในไม่เกิน
๓ ปี นับแต่วันที่ประกาศผลสอบความรู้ครั้งแรก

ข้อ ๑๑ ผู้ที่สอบความรู้ผ่านตามข้อ ๑๐ ให้คณะกรรมการสอบนำผลการสอบเสนอ
คณะกรรมการสภากายภาพบำบัดพิจารณาอนุมัติขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ

ในกรณีที่คณะกรรมการสภากายภาพบำบัดพิจารณาไม่อนุมัติ ให้เลขาธิการสภากายภาพบำบัด
แจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทราบ พร้อมทั้งเหตุผลในการไม่อนุมัติ

ข้อ ๑๒ สภากายภาพบำบัดอาจจัดตั้งศูนย์อำนวยความสะดวกสอบภายใต้การดำเนินงานของ
สภากายภาพบำบัดเพื่อดำเนินการตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๓ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมในการสอบความรู้ ดังนี้

๑๓.๑ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบความรู้ ครั้งละ ๑,๐๐๐ บาท

๑๓.๒ ค่าสอบความรู้ รายวิชาละ ๕๐๐ บาท

หมวด ๓

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๔ ให้คณะกรรมการสอบที่ได้รับแต่งตั้งจากคณะกรรมการสภากายภาพบำบัดก่อน
วันที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าจะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบใหม่
ตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๕ ให้ผู้ที่ได้สอบผ่านความรู้ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ที่
สอบผ่านความรู้ตามข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๕

สุมนา ตันตเสรษฐี

นายกสภากายภาพบำบัด



ใบสมัครสอบเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....ชื่อสกุล.....
 อายุ.....ปี ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภากายภาพบำบัดติดต่อต.รอก/ซอย
 ถนนหมู่ที่..... ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
 เป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด บัตรประจำตัวสมาชิกเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน
 พ.ศ..... หมดอายุวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๓) สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาตรี
- (๔) สำเนาใบปริญญาบัตร (ถ้ามี)
- (๕) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ
- (๖) ค่าธรรมเนียมในการสอบ
- (๗) หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอสมัครสอบ

- () วิชากฎหมาย จรรยาบรรณและการบริหารงาน
- () วิชาเทคนิคและวิธีการทางกายภาพบำบัด
- () วิชากายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่าง ๆ

(ลงชื่อ)ผู้สมัครสอบ

(.....)

ได้ตรวจสอบหนังสือสำคัญและเอกสารประกอบใบสมัครครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ข้างต้นแล้ว

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบหลักฐาน

(.....)