

คำแนะนำการสมัครเป็นสถาบันสมทบ

สำหรับหน่วยงานหรือองค์กรที่มีคุณลักษณะตามประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษาต่อเนื่อง การรับรองหลักสูตร กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนดหน่วยคะแนน พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖ ดังนี้

๑. เป็นสถาบันการศึกษา สถานพยาบาล หน่วยงานหรือองค์กรของรัฐ ที่ประสงค์จะสมัครเป็นสถาบันสมทบ ทั้งนี้ หากเป็นสถานพยาบาล หน่วยงานหรือองค์กรของรัฐ จะต้องมีหน่วยงานกายภาพบำบัดอยู่ในโครงสร้างการบริหารอย่างเป็นทางการ

๒. มีการจัดประชุมวิชาการประจำปี หรือการอบรมฟื้นฟูวิชาการ/การอบรมระยะสั้น หรือการอบรมเชิงปฏิบัติการ หรือการสัมมนาทางวิชาการ หรือการอภิปรายหมู่ หรือการบรรยายชุดวิชา ที่จัดขึ้นอย่างต่อเนื่อง หรือการบรรยายพิเศษ ในระยะเวลาสามปีที่ผ่านมา ก่อนสมัครเป็นสถาบันสมทบ

๓. มีหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ประจำที่รับผิดชอบการจัดหลักสูตรหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง

๔. มีระบบสารสนเทศที่สามารถเชื่อมต่อกับสถาบันหลักได้

หน่วยงานที่ต้องการสมัครเป็นสถาบันสมทบ ต้องดำเนินการ ดังนี้

๑. มีหนังสือแสดงความจำนงขอเป็นสถาบันสมทบต่อสถาบันหลักที่ต้องการเป็นเครือข่าย

๒. มีหนังสือตอบรับการเป็นสถาบันสมทบจากสถาบันหลักอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร

๓. คำขอตามแบบ ศ.น.สกก.๒ พร้อมเอกสารประกอบ ดังต่อไปนี้

๓.๑. หนังสือตอบรับการเป็นสถาบันสมทบจากสถาบันหลักอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร

๓.๒. หลักฐานแสดงว่าเป็นสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (กรณีสถาบันการศึกษา)

๓.๓. สำเนาแผนภูมิแสดงหน่วยงานกายภาพบำบัดที่อยู่ในโครงสร้างการบริหารอย่างเป็นทางการของสถานพยาบาล หน่วยงานหรือองค์กรของรัฐ (กรณีสถานพยาบาล หน่วยงานหรือองค์กรของรัฐ)

๓.๔. หลักฐานแสดงการจัดกิจกรรมประเภทที่ ๑ ในระยะเวลาสามปีที่ผ่านมา ก่อนสมัครเป็นสถาบันสมทบ

๓.๕. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงาน ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบการจัดหลักสูตรหรือกิจกรรม ซึ่งจะเป็นผู้มีอำนาจลงนามในการยื่นขอคะแนนหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องในใบ ศ.น.สกก.๓ และหรือ ศ.น.สกก.๔

๓.๖. หลักฐานแสดงระบบสารสนเทศของหน่วยงานที่สามารถเชื่อมต่อกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องได้

ผู้ลงนามตามแบบ ศ.น.สกก.๒ คือ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานที่ประสงค์ขอเป็นสถาบันสมทบ อาทิเช่น คณบดี หัวหน้าภาควิชา หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น

ทั้งนี้ เมื่อศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง ได้รับเรื่องและเอกสารประกอบครบถ้วนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จะดำเนินการขอมติรับรองจากสภากายภาพบำบัดภายในหกสิบวัน และจะแจ้งผลการดำเนินการให้ท่านได้ทราบต่อไป



คำขอเป็นสถาบันสมทบ
ศูนย์ศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด

ชื่อหน่วยงาน / องค์กร.....

ลักษณะของหน่วยงาน / องค์กร

- เป็นสถาบันการศึกษาระดับ คณะ/ภาควิชา/หน่วยงานที่มีฐานะเทียบเท่าคณะหรือภาควิชา
- เป็นสถาบันการศึกษา ระดับ คณะ/ภาควิชา/หน่วยงานที่มีฐานะเทียบเท่าคณะหรือภาควิชาซึ่งผลิตบัณฑิต
กายภาพบำบัด มีจำนวนอาจารย์กายภาพบำบัดในสังกัด..... คน
- เป็นสถานพยาบาล ประเภท (โปรดระบุ).....
มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วย.....เตียง มีจำนวนนักกายภาพบำบัดในสังกัด คน
- เป็นหน่วยงานหรือองค์กรของรัฐ (โปรดระบุ)

ขอแสดงความจำนงเข้าเป็นสถาบันสมทบ ในเครือข่ายของสถาบันหลัก

ชื่อสถาบันหลัก

หลักฐานแสดงคุณสมบัติของสถาบันสมทบ

- หนังสือตอบรับการเป็นสถาบันสมทบจากสถาบันหลัก
- หลักฐานแสดงว่าเป็นสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา
(กรณีสถาบันการศึกษา)
- สำเนาแผนภูมิแสดงหน่วยงานกายภาพบำบัดที่อยู่ในโครงสร้างการบริหารอย่างเป็นทางการของ
สถานพยาบาล หน่วยงานหรือองค์กรของรัฐ (กรณีสถานพยาบาล หน่วยงานหรือองค์กรของรัฐ)
- หลักฐานแสดงการจัดกิจกรรมประเภทที่ ๑ ในระยะเวลาสามปีที่ผ่านมาก่อนสมัครเป็นสถาบันสมทบ
- สำเนาคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงาน ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบการจัดหลักสูตรหรือกิจกรรม
- หลักฐานแสดงระบบสารสนเทศของหน่วยงานที่สามารถเชื่อมต่อกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องได้
- หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการรับรองสถาบันสมทบ จำนวน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ชื่อผู้รับผิดชอบประสานงานกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง

ชื่อ นาย / นาง / นางสาว นามสกุล

ตำแหน่งในหน่วยงาน/ องค์กร.....

ชื่อหน่วยงานที่รับผิดชอบเป็นสถาบันหลัก.....

ที่อยู่ อาคาร ชั้นที่ เลขที่ หมู่ ซอย

ถนน..... แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail Website

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....