



# ใบแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัดวาระปี พ.ศ. ๒๕๖๐ -๒๕๖๓

.....

**คำชี้แจง** ขอให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งฯ กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มนี้และยื่นหรือส่งกลับสภากายภาพบำบัด พร้อมใบสมัครรับเลือกตั้งฯ (แบบ กก.๒) โดยสภากายภาพบำบัดจะนำข้อมูลจัดทำเอกสารประชาสัมพันธ์ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งฯ ต่อไป

๑. ชื่อ .....นามสกุล.....อายุ.....ปี

๒. ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ ก.....หมดอายุวันที่ .....เดือน..... พ.ศ.....

๓. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)

คุณวุฒิ	สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๔. ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบัน

.....  
.....

๕. ประสบการณ์การประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

.....  
.....  
.....

๖. ประสบการณ์การทำงานเพื่อพัฒนาวิชาชีพกายภาพบำบัด (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

.....  
.....  
.....

๗. ท่านมีความมุ่งมั่น/วิสัยทัศน์ ต่อการพัฒนาวิชาชีพอย่างไร (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

.....  
.....  
.....

๘. กิจกรรมที่ต้องการผลักดันให้เกิดขึ้นเมื่อได้รับเลือกเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

.....  
.....  
.....

แบบ กก.๓ นี้ ท่านสามารถ download file ที่ <http://pt.or.th/download/elect3.doc>