



ประกาศสภากายภาพบำบัด

เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ครั้งที่ 3/2560

สภากายภาพบำบัดประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการในการรับสมัครและการสอบความรู้ เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ครั้งที่ 3/2560 ไว้ดังนี้

ข้อ 1 คุณสมบัติของผู้สมัครสอบความรู้

ผู้สมัครสอบความรู้ เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ที่ยังไม่เคยสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด ต้องสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัดก่อน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

- 1.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต (กายภาพบำบัด)
- 1.2 นิสิตนักศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (กายภาพบำบัด) ที่สำเร็จการศึกษาแต่ยังไม่ได้รับปริญญา ต้องมีสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิโดยอนุมัติสำเร็จการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัย หรือหนังสือรับรองจบการศึกษาฉบับจริงจากคณบดี

ข้อ 2 หลักฐานประกอบการรับสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด

- 2.1 แบบคำขอเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด (แบบ สกภ.1) กรอกข้อความและลงลายมือชื่อผู้สมัครสอบ พร้อมติดรูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 ฉบับ
- 2.2 สำเนาปริญญาบัตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (กายภาพบำบัด) หรือ สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิโดยอนุมัติสำเร็จการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัย หรือหนังสือรับรองจบการศึกษาฉบับจริงจากคณบดี จำนวน 1 ฉบับ
- 2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.5 ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด
- 2.6 รูปถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกดี ไม่สวมแว่นตาคำ ไม่สวมหมวก ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- 2.7 ของจดหมายขนาด A4 ติดแสตมป์ 18 บาท จ่าหน้าซองถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน เพื่อส่งหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด จำนวน 1 ซอง

ข้อ 3 หลักฐานประกอบการรับสมัครสอบ

- 3.1 ใบสมัครสอบเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (แบบสกภ.9) กรอกข้อความและลงลายมือชื่อผู้สมัครสอบ พร้อมติดรูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 ฉบับ
- 3.2 สำเนาปริญญาบัตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (กายภาพบำบัด) หรือ สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิโดยอนุมัติสำเร็จการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัย หรือสำเนาหนังสือรับรองจบการศึกษาจากคณบดี จำนวน 1 ฉบับ
- 3.3 สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน 1 ฉบับ
- 3.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 3.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

3.6 รูปถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

3.7 หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

3.8 สลิปใบโอนเงินค่าธรรมเนียม **ฉบับจริง** จำนวน 1 ฉบับ

3.8.1 ผู้สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก ยอดชำระ 3,600 บาท ดังนี้

- ค่าธรรมเนียมสมัครเป็นสมาชิกและแบบคำขอ = 1,100 บาท

- ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบความรู้ = 1,000 บาท

- ค่าสอบความรู้ รายวิชาละ 500 บาท 3 วิชา = 1,500 บาท

3.8.2 กรณีผู้สมัครสอบเก็บคะแนน ยอดชำระแบ่งตามรายวิชาที่สมัครสอบ ดังนี้

- สมัครสอบ 3 วิชา ยอดชำระ = 2,500 บาท

- สมัครสอบ 2 วิชา ยอดชำระ = 2,000 บาท

- สมัครสอบ 1 วิชา ยอดชำระ = 1,500 บาท

3.8.3 กรณีผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ 3 วิชา ยอดชำระ = 2,500 บาท

โปรดโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น ไม่รับโอนโดยวิธีอื่น ๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นใดนอกเหนือจากที่สภากำหนด ท่านจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร รายการละ 300 บาท และหลังจากโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาจัดส่งมายังสภาฯ เพื่อดำเนินการภายใน 30 วัน หากพ้นจากนี้ถือว่าท่านไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ

ชื่อบัญชี : สภากายภาพบำบัด



ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี **406-545820-0**

สาขา ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ แจ้งวัฒนะ (อาคาร B)

ข้อ 4 การรับสมัครสอบ รับสมัครสอบวันที่ 21 สิงหาคม – 8 กันยายน 2560

ข้อ 5 ขั้นตอนการสมัครสอบออนไลน์ ให้คลิกแบนเนอร์โปรแกรมตามรูปดังนี้ โปรแกรมสมัครสอบขึ้นทะเบียนในเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th ดำเนินการดังนี้

ผู้สมัครสอบ โปรดอ่านรายละเอียดการสมัครสอบให้เข้าใจก่อนการสมัครสอบออนไลน์ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

Step 1 ขั้นตอนลงทะเบียน

ผู้สมัครอ่านเนื้อหาให้ครบถ้วน คลิกเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้กรอกข้อความไว้ เป็นความจริงทุกประการ


ก่อนลงทะเบียนประวัติออนไลน์ให้ตรวจสอบ **ID CARD** กับฐานข้อมูลในระบบ

ใส่เลขบัตรปชช. :

หากผลลัพธ์ ❌ มีทะเบียนประวัติออนไลน์แล้วไป [Step 2](#)

หากผลลัพธ์ ✅ ให้ลงทะเบียนประวัติออนไลน์ [ไปที่นี้](#)





แบบฟอร์มลงทะเบียนออนไลน์

* คำนำหน้าชื่อ : นาย ▾

* ชื่อ-นามสกุล :

* อายุ :

* อีเมล :

* เลขบัตรประชาชน :

วันที่สมัคร : 2014-09-06

:: ข้อมูลที่ติดต่อจัดส่งเอกสาร ::

* ที่อยู่ :

* เขต/อำเภอ :

* จังหวัด : กรุงเทพมหานคร ▾

* รหัสไปรษณีย์ :


* เบอร์โทรศัพท์ :

สถาบันที่จบ : มหาวิทยาลัยมหิดล ▾

*เพื่อกรอกแบบฟอร์มลงทะเบียนออนไลน์ให้ครบถ้วน เสร็จแล้ว กด บันทึกข้อมูล แล้วไปต่อ Step2


Step 2 ขั้นตอนตรวจสอบรหัสประจำตัว

ตรวจสอบรหัสประจำตัว



ระบุ นามสกุล :

ให้กรอก **นามสกุล** เสร็จแล้ว กด Submit ระบบจะแสดงข้อมูลผู้ลงทะเบียน ให้นำเลขรหัสประจำตัว 6 หลัก ใช้เป็น ID&Password เพื่อใช้ในการ Log in เข้าสู่ระบบ หากพบข้อมูลไม่ถูกต้องโปรด ! คลิ๊ก **แก้ไขข้อมูล**



ข้อมูล ผู้ลงทะเบียน

ID&Password(รหัสประจำตัว) :	580015
ชื่อ-นามสกุล :	<input type="text"/>
อายุ(ปี) :	<input type="text"/>
อีเมล :	<input type="text"/>
เลขบัตรประชาชน :	<input type="text"/>
วันที่สมัคร :	<input type="text"/>
ที่อยู่ :	<input type="text"/>
ตำบล :	<input type="text"/>
เขต/อำเภอ :	<input type="text"/>
จังหวัด :	<input type="text"/>
รหัสไปรษณีย์ :	<input type="text"/>
เบอร์โทรศัพท์ :	<input type="text"/>
สถาบันที่จบ :	<input type="text"/>
<input type="button" value="แก้ไขข้อมูล"/> <input type="button" value="กลับไปหน้าหลัก"/>	

/ในกรณี...

ในกรณีผู้สมัคร ระบุเฉพาะชื่อ หรือ ใส่อีเมลและนามสกุล โดยเว้นวรรคไม่ถูกต้อง จะไม่ปรากฏข้อมูลของสมาชิกหาก
ผู้สมัคร ทำการสมัครใหม่ ดังตัวอย่างข้างล่างนี้ ระบบจะแจ้งว่า

Duplicate entry 'กายภาพ บำบัด' for key 2

แสดงว่า มีรายชื่อผู้สมัครอยู่แล้ว ไม่สามารถสมัครซ้ำได้



แบบฟอร์มลงทะเบียนออนไลน์

* คำนำหน้าชื่อ : นาย
* ชื่อ-นามสกุล : กายภาพ บำบัด
* อายุ : 22
* อีเมล : thaitpcouncil@gmail.com
* เลขบัตรประชาชน : xxxxxxxxxxxx
วันที่สมัคร : 2015-08-03
:: ข้อมูลที่ติดต่อจัดส่งเอกสาร ::
* ที่อยู่ : 120 ม.3 ซัน 2 อาคาร B
* ตำบล : หองสองห้อง
* เขต/อำเภอ : หลีกสี่
* จังหวัด : กรุงเทพมหานคร
* รหัสไปรษณีย์ : 10210
* เบอร์โทรศัพท์ : 02-1414281
สถาบันที่จบ : อื่นๆ
[บันทึกข้อมูล](#) [แล้วไปต่อ Step2](#)
[ตรวจสอบและรับทราบรหัสประจำตัว](#)

Step 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

****ให้ผู้สมัคร กรอก รหัสประจำตัว 6 หลัก เลือกการสอบ ปี 2560/ และครั้งที่ : 3**

เลือกวิชาที่สอบ และยอดที่ชำระต้องโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กด Save ระบบจะแจ้งยอดชำระเงิน เข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 406-545820-0 เพื่อเตรียมเอกสารที่จะแนบการสมัครออนไลน์
ในขั้นตอนที่ 4

สมัครใหม่ 3 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 3,600 บาท (ผู้สมัครสอบใหม่ครั้งแรก)

สมัครสอบ 3 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 2,500 บาท (ผู้สมัครสอบเก็บคะแนน)

สมัครสอบ 2 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 2,000 บาท (ผู้สมัครสอบเก็บคะแนน)

สมัครสอบ 1 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 1,500 บาท (ผู้สมัครสอบเก็บคะแนน)

****ผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน
ต้องสอบใหม่ 3 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 2,500 บาท**

****หมายเหตุ : ผู้สมัครสอบ ต้องตรวจสอบรายการโอนเงินให้ถูกต้อง หากท่านชำระเงินผิด เกินกว่าจำนวนเงินที่ต้องชำระ
จะถือว่าท่านยินยอมมอบให้สภากายภาพบำบัด ไม่สามารถขอเงินคืนค่าธรรมเนียม ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น**

Step 3

Order : เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

ID : 680046

การสอบปี2558/ครั้งที่ : 2

Date_Order : 2015-03-13

วิชาที่ต้องการสอบ :

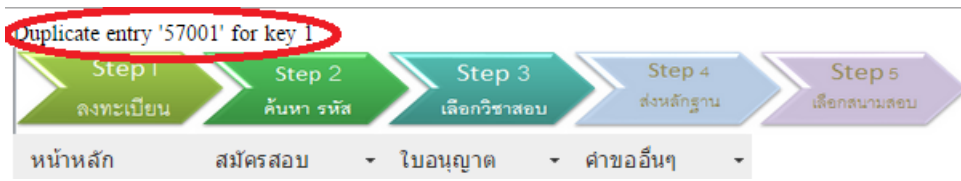
- 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
- 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
- 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ

ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน : **สมัครใหม่3วิชา 3,600฿**


- สมัครใหม่3วิชา 3,600฿
- สมัครใหม่2วิชา 3,100฿
- สมัครใหม่1วิชา 2,600฿
- สมาชิก 3วิชา 2,500฿
- สมาชิก 2วิชา 2,000฿
- สมาชิก 1วิชา 1,500฿

ในกรณีผู้สมัคร เลือกสมัครวิชาและยอดชำระเรียบร้อยแล้ว

หากผู้สมัคร ทำการเลือกสมัครวิชาใหม่ระบบจะแจ้งว่า Duplicate entry '570001' for key 1 ดังภาพ แสดงว่ามีรายชื่อผู้สมัครได้เลือกวิชาสอบแล้ว ไม่สามารถเลือกซ้ำได้ต้องโทรแจ้งฝ่ายจัดสอบเพื่อลบการเลือกเดิมเพื่อให้สามารถลงเลือกใหม่ได้ โทร. 02 – 142 - 1018



Step 4 ส่งหลักฐานการสมัครสอบออนไลน์ ตามตัวอย่างรูป ดังนี้

Step 4 	
ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน	
รหัสประจำตัว :	500046
วันที่ส่ง :	2015-08-03
รูปถ่าย 1 นิ้ว :	เลือกไฟล์ 500046_1.jpg
2slipค่าธรรมเนียม :	เลือกไฟล์ 500046_2.jpg
Submit	

รหัสประจำตัว : กรอก รหัสประจำตัว ตัวอย่าง 500046

1.รูปถ่าย 1 นิ้ว : เลือกไฟล์รูปถ่าย Save เป็น jpg ตั้งชื่อไฟล์ รหัสประจำตัว_1

(ตัวอย่าง 500046_1.jpg)

(หมายเหตุ : รูปถ่ายขอให้เลือกรูปที่สุภาพ เนื่องจากใช้ขึ้นเป็นข้อมูลทะเบียนประวัติสมาชิก)

2.Slip ค่าธรรมเนียม : เลือกไฟล์ใบโอนเงิน Save เป็น jpg ตั้งชื่อไฟล์ รหัสประจำตัว_2

(ตัวอย่าง 500046_2.jpg)

เมื่อแนบไฟล์ 2 ไฟล์เรียบร้อยแล้ว โปรแกรมจะให้ตรวจสอบภาพที่ส่งหลักฐานโดยให้ใส่รหัสประจำตัว ดังนี้

ตรวจสอบภาพที่ส่งโดยใส่รหัสประจำตัว :	500046	Submit
--------------------------------------	--------	--------

ให้ผู้สมัคร กรอก รหัสประจำตัว แล้ว กด Submit โปรแกรมจะแสดงหลักฐานที่แนบคือ รูปและใบโอนเงิน เมื่อเรียบร้อยแล้ว ไปทำขั้นตอนต่อไป Step 5 เลือกสนามสอบ

หมายเหตุ : ถ้าโปรแกรมไม่แสดงหลักฐานที่แนบ ผู้สมัครต้องทำขั้นตอน Step 4 ส่งหลักฐานการสมัครสอบออนไลน์ใหม่อีกครั้ง เนื่องจากการแนบไฟล์ล้มเหลว ถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์

Step 5 เลือกสนามสอบ

เนื่องจากสนามสอบครั้งที่ 3/2560 มีสนามสอบเพียงแห่งเดียว จึงไม่มีการเลือกสนามสอบ

สนามสอบ คือ กรุงเทพมหานคร

หมายเหตุ : หลังจากสมัครสอบออนไลน์เรียบร้อยแล้ว ผู้สมัครต้องส่งหลักฐานการสมัครสอบ ดังนี้

1. กรณีผู้สมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก ให้ส่งหลักฐานการสมัครสอบตามข้อ 2 และข้อ 3
2. กรณีผู้สมัครสอบเก็บคะแนน ให้ส่งหลักฐานการสมัครสอบตามข้อ 3 และค่าธรรมเนียมตามวิชาที่

เลือกสอบใน Step 3

3. กรณีผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน ให้ส่งหลักฐานการสมัครสอบตามข้อ 3 และค่าธรรมเนียมตามวิชาที่เลือกสอบใน Step 3

ส่งมายัง “สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา ถนนพญาไท ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2 อาคาร B ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210” วงเล็บมุมซองว่า “สมัครสอบความรู้” ส่งมาก่อนวันปิดรับสมัคร วันที่ 8 กันยายน 2560 ไม่เช่นนั้นถือว่าการสมัครสอบเป็นโมฆะ ท่านจะไม่สิทธิ์สอบความรู้ครั้งที่ 3/2560 (โปรดจำหน้าของเอกสารตามที่ระบุให้ชัดเจนด้วย หากไม่จำหน้าซองตามที่ระบุไว้ เอกสารจะไม่ถึงสำนักงานเลขาธิการสภาฯ)

เมื่อผู้สมัครสอบทำตามขั้นตอนครบถ้วนแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบสถานการณ์สมัครสอบ ภายหลังจากส่งเอกสารทางไปรษณีย์ 7 วันทำการ



ภายหลัง 7 วันให้คลิก banner ดังรูป

โปรแกรมจะแสดงรายชื่อผู้สมัครให้ตรวจสอบสถานะ

สถานะ
ครบ
ไม่ครบ
รอ

หมายถึง ส่งเอกสารครบถ้วน มีสิทธิ์เข้าสอบได้

หมายถึง ส่งเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ

หมายถึง รอเอกสารเช่น หนังสือรับรองอนุมัติการจบไม่มี มีสิทธิ์เข้าสอบได้

ตรวจสอบความถูกต้องวิชาที่เลือกสอบและการส่งเอกสาร

ค้นหาตามเลขประจำตัว

รหัส	วันที่	ชื่อ สกุล	ครั้งที่	วิชาที่เลือก	สถานะ	เก็บสิทธิ์
570113	2015-01-28	<input type="text"/>	1/58	03	ครบ	2559
570078	2015-01-23	<input type="text"/>	1/58	02	ครบ	2559
570178	2015-01-26	<input type="text"/>	1/58	02	ครบ	2558
570321	2015-02-01	<input type="text"/>	1/58	01,02,03	ครบ	2559
580011	2015-01-16	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558
580003	2015-01-09	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558
570170	2015-01-05	<input type="text"/>	1/58	02	ครบ	2559
570313	2015-01-28	<input type="text"/>	1/58	02,03	ครบ	2559
580019	2015-01-22	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558
580039	2015-02-06	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558
580001	2015-01-02	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558

/ให้ผู้สมัคร

ให้ผู้สมัคร กรอก รหัสประจำตัว กด Submit โปรแกรมจะแสดงให้ทราบ รายชื่อผู้สมัครสอบ วิชาที่เลือกสอบ และสนามสอบ หากครบ ถือว่าการสมัครออนไลน์เรียบร้อยแล้ว ดังตัวอย่าง

สภากายภาพบำบัด Physical Therapy Council								
รหัสประจำตัว	ชื่อ นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	วิชา1	วิชา2	วิชา3	เก็บสิทธิ์	ผลสอบ	สถานะ
570001			P	X	X	2558	เก็บ 1 วิชา	ครบ

ข้อ 6 วัน และเวลาสอบ

วันเสาร์ที่ 23 กันยายน 2560

09.00 – 12.00 น. วิชาเทคนิคและวิธีการทางกายภาพบำบัด (ข้อสอบ 100 ข้อ)

13.30 – 16.30 น. วิชากายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่าง ๆ (ข้อสอบ 100 ข้อ)

วันอาทิตย์ที่ 24 กันยายน 2560

09.00 – 10.30 น. วิชากฎหมาย จรรยาบรรณ และการบริหารงาน (ข้อสอบ 50 ข้อ)

ข้อ 7 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

ผู้สมัครสอบสามารถตรวจรายชื่อ เลขที่นั่งสอบ และสนามสอบ ได้ที่เว็บไซต์สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th/ ตั้งแต่วันที่ 19 กันยายน 2560 เป็นต้นไป

จึงประกาศเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 สิงหาคม พ.ศ. 2560

สมใจ ลือวิเศษไพบูลย์
(นางสมใจ ลือวิเศษไพบูลย์)
นายกสภากายภาพบำบัด