



สภากายภาพบำบัด

ชั้น ๔ อาคารคลังพัสตุ ถนนสารณสุข ๖
กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร. ๐-๒๕๕๙๐-๑๙๙๗ ต่อ ๖๐๕ โทรสาร ๐-๒๕๕๙๐-๑๙๓๖
www.pt.or.th

Physical Therapy Council

4th fl. Klung-passadu Bld. Ministry of Public Health
Muang District, Nonthaburi 11000 THAILAND
Tel. 662-590-1997 ext. 605 Fax 662-590-1332
www.pt.or.th

เงื่อนไข ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ด้วยคณะกรรมการฝ่ายจัดสอบความรู้และขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ได้ดำเนินการ
สอบ พิจารณามลสอบและจัดทำประกาศผลสอบเพื่อทราบทั่วกันแล้ว ผู้เข้าสอบทุกท่านโปรดดูผลสอบ หากมีเหตุ
ทักท้วงให้ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษรถึงสภากายภาพบำบัดภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศผลสอบ ทั้งนี้
นี้จะถือว่ายอมรับผลสอบดังกล่าว

ผู้ที่สอบผ่านทั้ง ๓ วิชา และส่งเอกสารการสมัครสมาชิกและสมัครสอบครบถ้วนแล้ว สามารถขอขึ้นทะเบียนได้
โดยดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดแบบ สกภ.๕ โดย download ได้จาก เว็บไซต์
สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th
๒. ส่งหลักฐานเพิ่มเติม ได้แก่ สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
โดยผู้เข้าสอบไม่ต้องส่งหลักฐานอื่นๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอ ได้แก่ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ, สำเนา
หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด หรือสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด,
สำเนาผลการสอบขึ้นทะเบียน, ใบรับรองแพทย์, ภาพถ่ายหน้าตรง
๓. ชำระค่าขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ฉบับละ ๒,๐๐๐ บาท
๔. ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนสามารถดำเนินการยื่นคำร้องและชำระค่าขึ้นทะเบียนฯได้ด้วยตนเองที่สำนักงานสภา
กายภาพบำบัด ชั้น ๔ อาคารคลังพัสตุ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี
๕. ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียน ในกรณีที่ไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯได้ สามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นแทนได้
โดยนำหนังสือมอบอำนาจให้ผู้ยื่นคำร้องและชำระค่าขึ้นทะเบียนตามข้อ ๔ (download ใบมอบอำนาจได้
จากเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด)
๖. ผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนอาจยื่นคำร้องทางไปรษณีย์ โดยแนบสำเนาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนมาที่สำนักงานสภา
กายภาพบำบัด ชั้น ๔ อาคารคลังพัสตุ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น (ไม่รับ
โอนโดยวิธีอื่นๆ นอกจากที่กำหนด เนื่องจากไม่สามารถตรวจสอบรหัสการโอนเงินของ
ธนาคารไทยพาณิชย์ได้) ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคาร ไทยพาณิชย์ บัญชี ออมทรัพย์
สาขา ลาดหญ้า เลขที่บัญชี ๐๑๒-๒-๕๐๐๒๖-๖
โดยต้องส่งสำเนาการโอนเงินมาพร้อมคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ (แบบ สกภ.๕) เพื่อการตรวจสอบ ทั้งนี้ เพื่อ
ความสะดวกในการจัดส่งใบเสร็จรับเงินไปให้ โปรดเขียนชื่อ-ที่อยู่ให้ชัดเจนในการจัดส่งทางไปรษณีย์ด้วย

/๗. ผู้มีสิทธิ์...

๗. ผู้มีสิทธิยื่นทะเบียนที่ยื่นคำร้องและส่งหลักฐานครบถ้วน สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานและนำรายชื่อของท่านเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดโดยคณะกรรมการสภาฯ เมื่อพิจารณาการอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตฯแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการจัดพิมพ์ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและหลักฐานการเป็นสมาชิกให้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับการพิจารณาอนุมัติฯ
** ทั้งนี้ หากท่านต้องการให้สภาฯจัดส่งใบอนุญาตประกอบวิชาชีพไปให้ โปรดกรณาส่งซองจดหมายขนาด A๔ จำนวนหนึ่งถึงตัวท่านเอง (เขียนที่อยู่ที่ท่านทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้) ติดแสตมป์ ๑๘ บาท ส่งมายังสภาฯพร้อมหลักฐานตามข้อ ๖
๘. สำหรับผู้ที่สอบผ่านไม่ครบทุกวิชา ทางสภาฯได้กำหนดการสอบเพื่อขอขึ้นทะเบียนครั้งต่อไปประมาณเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๑ ขอให้ท่านติดตามประกาศกำหนดการสอบอย่างเป็นทางการทางเว็บไซต์สภาฯกายภาพบำบัดต่อไป

ทางสำนักงานเลขาธิการสภาฯกายภาพบำบัด ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าว
ข้างต้นไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

สุวิมล ตันหาเศรษฐี
(นางสุมนา ตันหาเศรษฐี)
นายกสภาฯกายภาพบำบัด