

ประกาศสภากายภาพบำบัด

เรื่อง ผลการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ครั้งที่ 1/2557

วันที่ 3 - 4 พฤษภาคม พ.ศ. 2557 (รอบที่ 2)

หมายเหตุ : โปรดอ่านรายละเอียดคำชี้แจงผู้ขึ้นทะเบียนฯแนบท้ายประกาศ

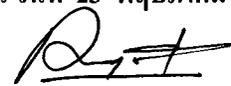
| ลำดับ | เลขที่นั่งสอบ | วิชา01 | วิชา02 | วิชา03 | การขึ้นทะเบียน/เก็บคะแนน | หมายเหตุ |
|-------|---------------|---------------------------------------|---------|---------|------------------------------|------------------|
| 167 | 57101167 | จะประกาศผลสอบเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วน | | | โปรดติดต่อสภากายภาพบำบัด | ขาดหนังสือรับรอง |
| 179 | 57101179 | จะประกาศผลสอบเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วน | | | โปรดติดต่อสภากายภาพบำบัด | ขาดหนังสือรับรอง |
| 181 | 57101181 | จะประกาศผลสอบเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วน | | | โปรดติดต่อสภากายภาพบำบัด | ขาดหนังสือรับรอง |
| 421 | 57101421 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 422 | 57101422 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 423 | 57101423 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 424 | 57101424 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 425 | 57101425 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 426 | 57101426 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 427 | 57101427 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 428 | 57101428 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 429 | 57101429 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 430 | 57101430 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 431 | 57101431 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 432 | 57101432 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 433 | 57101433 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 434 | 57101434 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 435 | 57101435 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 436 | 57101436 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 437 | 57101437 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 438 | 57101438 | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ไม่ผ่าน | เก็บ 01 หกคสิทธิเก็บ 3/59 | |
| 439 | 57101439 | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | เก็บ 01,03 หกคสิทธิเก็บ 3/59 | |
| 440 | 57101440 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 441 | 57101441 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |
| 442 | 57101442 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิขึ้นทะเบียน | |

| ลำดับ | เลขที่นั่งสอบ | วิชา01 | วิชา02 | วิชา03 | การขึ้นทะเบียน/เก็บคะแนน | หมายเหตุ |
|-------|---------------|--|---------|---------|-------------------------------|------------------|
| 479 | 57101479 | ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | เก็บ 01,02 หกคสิทธิ์เก็บ 3/59 | |
| 480 | 57101480 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียน | |
| 481 | 57101481 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียน | |
| 482 | 57101482 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียน | |
| 483 | 57101483 | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | เก็บ 01,03 หกคสิทธิ์เก็บ 3/59 | |
| 484 | 57101484 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียน | |
| 485 | 57101485 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียน | |
| 486 | 57101486 | ผ่าน | ผ่าน | ผ่าน | มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียน | |
| 487 | 57101487 | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ผ่าน | เก็บ 01,03 หกคสิทธิ์เก็บ 3/59 | |
| 541 | 57101541 | ผ่าน | ไม่ผ่าน | ไม่ผ่าน | เก็บ 01 หกคสิทธิ์เก็บ 3/59 | |
| 548 | 57101548 | จะประกาศผลสอบเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วน โปรดติดต่อสภากายภาพบำบัด | | | | ขาดหนังสือรับรอง |
| 554 | 57101554 | จะประกาศผลสอบเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วน โปรดติดต่อสภากายภาพบำบัด | | | | ขาดหนังสือรับรอง |
| 705 | 57102090 | จะประกาศผลสอบเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วน โปรดติดต่อสภากายภาพบำบัด | | | | ขาดหนังสือรับรอง |
| 868 | 57103084 | ผ่าน | ผ่าน | ไม่ผ่าน | เก็บ 01,02 หกคสิทธิ์เก็บ 3/59 | |
| 946 | 57104062 | จะประกาศผลสอบเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วน โปรดติดต่อสภากายภาพบำบัด | | | | ขาดหนังสือรับรอง |

สำหรับผู้ที่ยังไม่ทราบผลการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ให้ท่านดำเนินการส่งหนังสือรับรองอนุมัติการจบการศึกษาฉบับจริง ที่อนุมัติโดยสภามหาวิทยาลัย (ไม่รออนุมัติ)มายังสภากายภาพบำบัดด้วย เพื่อสภาฯจะได้ประกาศผลการสอบให้ทราบต่อไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2557



(ศต.ดร.กานดา ชัยภิญโญ)

นายกสภากายภาพบำบัด



สภากายภาพบำบัด

ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2 อาคารรวมหน่วยงานราชการ B
“ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
โทร. 02-141-4281 โทรสาร. 02-143-9753

Physical Therapy Council

The Government Complex Commemorating His Majesty
the King's 80th Birthday Anniversary 5th December, B.E.2550
(2007) Building B, 2nd floor, 120 Moo 3 Chaengwattana Road,
Lak Si District, Bangkok 10210 Thailand
Tel. 662-141-4281 Fax. 662-143-9753

คำชี้แจง

สำหรับผู้สอบผ่านมีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ด้วยคณะกรรมการฝ่ายจัดสอบและพัฒนาคลังข้อสอบเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด และคณะกรรมการสภากายภาพบำบัด ได้ดำเนินการพิจารณาผลสอบและจัดทำประกาศผลสอบเพื่อประกาศให้ทราบโดยทั่วกันแล้ว ผู้เข้าสอบทุกท่านโปรดดูผลสอบ หากมีเหตุทักท้วงให้ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษรถึงสภากายภาพบำบัด ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศผลสอบ หากพ้นจากนี้จะถือว่ายอมรับผลสอบดังกล่าว

ผู้ที่สอบผ่านทั้ง ๓ วิชา และส่งเอกสารการสมัครสมาชิกและสมัครสอบครบถ้วนแล้ว สามารถขอขึ้นทะเบียนได้ โดยดำเนินการขึ้นทะเบียนฯ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันประกาศผลสอบความรู้ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ผู้ที่ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ให้ยื่นหลักฐาน ดังนี้
 - ๑.๑ แบบคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (แบบ สกภ.๕) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๑.๓ สำเนาใบปริญญาบัตร (ถ้ายังไม่ได้รับใบปริญญาบัตรให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจบ) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๑.๔ สำเนาผลการสอบความรู้ (ประกาศผลสอบเฉพาะหน้าที่แสดงว่า “มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียน”) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๑.๕ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
 - ๑.๖ ซองจดหมายขนาดเล็ก ติดแสตมป์ ๑๘ บาท จ่าหน้าซองถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน เพื่อใช้ส่งบัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด
 - ๑.๗ หลักฐานการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๑ ฉบับ
 - โอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท สำหรับผู้ที่มารับด้วยตนเอง
 - โอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ และค่าธรรมเนียมส่งเอกสารทางไปรษณีย์ จำนวน ๒,๐๕๐ บาท

สำหรับผู้ที่จะให้สภาจัดส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์ โปรดแนบซองจดหมายขนาด A๔ จ่าหน้าซองถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน (เขียนที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้) เพื่อความรวดเร็วในการจัดส่งใบอนุญาตฯ
หมายเหตุ : ให้ยื่นหลักฐานตามคำชี้แจงดังกล่าวข้างต้น โดยไม่ต้องส่งหลักฐานอื่นๆ อีก

โปรดโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น ไม่รับโอนเงินโดยวิธีอื่นๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นใดนอกเหนือจากที่สภากำหนด ท่านจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร รายการละ ๓๐๐ บาท หลังจากโอนเงินเรียบร้อยแล้วกรุณาจัดส่งมายังสภา เพื่อดำเนินการภายใน ๓๐ วัน หากพ้นจากนี้ถือว่าท่านไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ โปรดโอนเงินเข้าบัญชีดังนี้

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา สุขุมวิท ซอย ๓/๑

บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด

เลขที่บัญชี ๐๗๔-๒๑๖๖๔๕-๕

๒. ผู้มีสิทธิ์ยื่นทะเบียนฯ สามารถยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ด้วยตนเองได้ที่ สำนักงานเลขาธิการสภา
กายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงาน
ราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ หรือ
๓. ในกรณีที่ไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ได้ ผู้มีสิทธิ์ยื่นทะเบียนฯ สามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นมายื่นแทน
โดยนำหนังสือมอบฉันทะและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบมายื่น โดย download
ใบมอบฉันทะได้จากเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด หรือ
๔. ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือ EMS โดยส่งแบบคำขอขึ้นทะเบียนฯ (แบบ สกภ.๕)
และหลักฐานตามข้อ ๑ พร้อมใบโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ มายัง “สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด
ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B
“ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐”
๕. ผู้มีสิทธิ์ยื่นทะเบียนฯ ที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ และส่งหลักฐานครบถ้วนแล้ว สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพ
บำบัด จะดำเนินการตรวจสอบหลักฐาน และนำรายชื่อเข้าสู่กระบวนการพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาต ก. เมื่อ
พิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว สำนักงานเลขาธิการสภาฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ และ
จัดส่งให้ภายใน ๖๐ - ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่เอกสารคำขอขึ้นทะเบียนฯ มาถึงสภาฯ
๖. สำหรับผู้ที่สอบไม่ผ่านและสอบเก็บคะแนนได้บางวิชา โปรดติดตามประกาศรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอขึ้น
ทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดในครั้งต่อไป ประมาณเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๗
ทางเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th/

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าว
ข้างต้นไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย



(ผศ.ดร.กานดา ชัยปิทยุ)

นายกสภากายภาพบำบัด

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด

โทร.๐-๒๑๔๑-๔๒๘๑

โทรสาร ๐-๒๑๔๓-๘๗๕๓