



ใบเสนอรายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วยและแฟ้มผลงาน
เพื่อรับหนังสืออนุมัติ สาขากายภาพบำบัดในระบบหัวใจ หัวใจและหลอดเลือด

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (สำหรับผู้มีสิทธิสอบ)

๑) ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - ชื่อสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....
สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
อีเมล.....

ส่วนที่ ๒ เอกสารประกอบการพิจารณา (รายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วย)

๒) รายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วย จำนวน ๒ ราย ให้เลือกข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

- ๒.๑ รายงาน ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ๑ ราย และโรคทางระบบหัวใจ ๑ ราย
๒.๒ รายงานผู้ป่วยโรคระบบหัวใจทางอายุรกรรม ๑ ราย และ โรคระบบหัวใจทางศัลยกรรม ๑ ราย
๒.๓ รายงานผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดทางอายุรกรรม ๑ ราย และ โรคหัวใจและหลอดเลือดทางศัลยกรรม ๑ ราย

ลำดับ ผู้ป่วย	ประเภทผู้ป่วย	รหัส/ชื่อ เอกสาร
๑.		
๒.		

ส่วนที่ ๓ เอกสารประกอบการพิจารณาประวัติและผลงาน

๔) เอกสารประกอบการพิจารณาประวัติและผลงาน

๔.๑ ผลงานสร้างสรรค์ สื่อความรู้ การจัดทำคู่มือหรือสื่อความรู้ต่างๆ ไม่เกิน ๕ ปี นับจากวันที่ยื่นขอพิจารณาฯ และต้องเป็นชื่อแรก หรือมีส่วนร่วมร้อยละ ไม่น้อยกว่า ๕๐

ลำดับ ที่	ลักษณะผลงาน	รายละเอียดผลงาน	เอกสารหลักฐาน การมีส่วนร่วม โดยรับรอง อย่างน้อยหัวหน้าหน่วยงาน ขั้นต้น และ หรือ ผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น	เอกสารรับรองการ นำไปใช้ประโยชน์ จากหัวหน้า หน่วยงานสูงสุดใน ระดับหน่วยงาน
๔.๑.๑				
๔.๑.๒				
๔.๑.๓				
๔.๑.๔				
๔.๑.๕				
๔.๑.๖				
๔.๑.๗				
๔.๑.๘				
๔.๑.๙				

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- ๔.๑.๑
- ๔.๑.๒
- ๔.๑.๓
- ๔.๑.๔
- ๔.๑.๕
- ๔.๑.๖
- ๔.๑.๗
- ๔.๑.๘
- ๔.๑.๙

****** หมายเหตุ สามารถเพิ่มเติมได้ ตามความเหมาะสม

๔.๒ ผลงานวิชาการ / วิจัย / การเป็นวิทยากร รวมถึง คู่มือ, clinical practice guideline

ลำดับ	วันเดือนปี เผยแพร่	ลักษณะ ผลงาน	รายละเอียดผลงาน	เอกสารหลักฐานการมีส่วนร่วม โดยรับรองอย่างน้อย หัวหน้าหน่วยงานชั้นต้น และหรือ <u>ผู้บังคับบัญชา</u> ตามลำดับชั้น	เอกสารรับรองการ นำไปใช้ประโยชน์ จาก หัวหน้าหน่วยงาน สูงสุดในระดับ หน่วยงาน/หนังสือ เชิญ / ฐานข้อมูลที่ได้ ตีพิมพ์ผลงาน
๔.๒.๑					
๔.๒.๒					
๔.๒.๓					
๔.๒.๔					
๔.๒.๕					
๔.๒.๖					
๔.๒.๗					
๔.๒.๘					
๔.๒.๙					

โดยแนบผลงานและหลักฐานการมีส่วนร่วม และร้อยละของผลงานโดยต้องเป็นชื่อแรกหรือการมีส่วนร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ กรณีเป็นวิทยากร แนบโครงการ หนังสือเชิญ เนื้อหาการเป็นวิทยากรในประกอบการพิจารณาดังนี้

- ๔.๒.๑
- ๔.๒.๒
- ๔.๒.๓
- ๔.๒.๔
- ๔.๒.๕
- ๔.๒.๖
- ๔.๒.๗
- ๔.๒.๘
- ๔.๒.๙

**** หมายเหตุ** สามารถเพิ่มเติมได้ ตามความเหมาะสม

๔.๓ ผลงานทางนวัตกรรมทางกายภาพบำบัดทางระบบหายใจ หัวใจและหลอดเลือด

ลำดับ	รายละเอียด ผลงาน	รูปแบบการเผยแพร่ผลงาน	เอกสารหลักฐานการมีส่วนร่วม โดย รับรองอย่างน้อยหัวหน้าหน่วยงาน ขั้นต้น และหรือ ผู้บังคับบัญชา ตามลำดับขั้น	เอกสารรับรองการ นำไปใช้ประโยชน์ จากหัวหน้า หน่วยงานสูงสุดใน ระดับ หน่วยงาน/ หนังสือเชิญ
๔.๓.๑				
๔.๓.๒				
๔.๓.๓				
๔.๓.๔				
๔.๓.๕				
๔.๓.๖				
๔.๓.๗				
๔.๓.๘				
๔.๓.๙				

โดยแนบหลักฐานผลงานและหนังสือรับรองแนบผลงาน และหนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด ทั้งนี้ต้องเป็นชื่อแรก
หรือมีการมีส่วนร่วมร้อยละไม่น้อยกว่า 50 ประกอบการพิจารณาดังนี้

- ๔.๓.๑
- ๔.๓.๒
- ๔.๓.๓
- ๔.๓.๔
- ๔.๓.๕
- ๔.๓.๖
- ๔.๓.๗
- ๔.๓.๘
- ๔.๓.๙

๔.๔ ผลงานดีเด่น/ผลงานที่ภาคภูมิใจ/รางวัล (ถ้ามี)

.....

.....

.....

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- ๔.๔.๑
- ๔.๔.๒

๕) ตารางตรวจสอบรายการเอกสารตามข้อ ๑ - ๔

ข้อ	หัวข้อ	จำนวน ชิ้นงาน
	รายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วย	
๑	รายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วย จำนวนสองราย	
	เอกสารประกอบการพิจารณาประวัติและผลงาน	
๒.๑	ผลงานสร้างสรรค์ สื่อความรู้ การจัดทำคู่มือหรือสื่อความรู้ต่างๆ	
๒.๒	ผลงานวิชาการ / วิจัย / การเป็นวิทยากร คู่มือ, clinical practice guideline	
๒.๓	นวัตกรรมทางกายภาพบำบัดทางระบบหายใจ หัวใจและหลอดเลือด	
๒.๔	ผลงานดีเด่น/ผลงานที่ภาคภูมิใจ/รางวัล	

ข้าพเจ้า (ชื่อ นามสกุล)..... จะปฏิบัติตาม
กฎ ระเบียบ คำสั่งข้อกำหนดที่ราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทยประกาศใช้ทุกประการ
และจะไม่ทำคำรับรองใดอันเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้อง หากฝ่าฝืนยินยอมให้ราชวิทยาลัยกายภาพบำบัด
แห่งประเทศไทยจำหน่ายชื่อออกจากผู้มีสิทธิสอบได้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แนบ
ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ยินยอมให้คณะกรรมการ
สภากายภาพบำบัดและราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทยพิจารณาไม่ออก หรือเพิกถอนหนังสือ
อนุมัติให้แก่ข้าพเจ้าได้แล้วแต่กรณี

(ลงชื่อ) ผู้มีสิทธิสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

(วันที่/...../.....)