



**แบบส่งชิ้นงานและข้อมูลในการสอบอื่น ๆ สำหรับผู้มีสิทธิ์สอบ
เพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
สาขากายภาพบำบัดชุมชน**

ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี
 สถานที่ทำงาน
 ตำแหน่ง

1) แฟ้มผลงาน (Portfolio) ของการทำกิจกรรมในชุมชน (อย่างน้อย 1 ชิ้นงาน)

หัวข้อกิจกรรม	วัน-เวลาดำเนินการ	ภาคีเครือข่ายร่วมดำเนินการ

**2) ข้อมูลที่บันทึกภาพและเสียงในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (Clip Video) ของการทำกิจกรรม
ในชุมชน (อย่างน้อย 1 ชิ้นงาน)**

หัวข้อกิจกรรม	วัน-เวลาดำเนินการ	ภาคีเครือข่ายร่วมดำเนินการ

3) ผลงานด้านวิชาการที่ผ่านการนำเสนอสู่สาธารณะ (อย่างน้อย 1 ชิ้นงาน)

หัวข้อผลงานวิชาการ	รูปแบบการนำเสนอ (วาจา/ลายลักษณ์อักษร)	หน่วยงานผู้จัด	ช่วงเวลา (วัน เดือน ปี)

* โปรตแบบหลักฐานประกอบ: บทคัดย่อของผลงานที่ปรากฏในเอกสารการประชุมทางวิชาการ (Proceedings) และรูปภาพแสดงการเข้าร่วมการนำเสนอ หรือประกาศนียบัตร

** โปรตแบบหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานวิจัย ตามแบบแสดงหลักฐานฯ ในหน้าถัดไป

4) การเข้าร่วมการอบรมวิชาการ (อย่างน้อย 1 ชิ้นงาน)

หัวข้อการอบรม	หน่วยงานผู้จัด	ช่วงเวลา (วัน เดือน ปี)	รวมจำนวน (ชั่วโมง)

* โปรตแบบหลักฐานประกอบ: ประกาศนียบัตร

5) รายชื่อผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้องเพื่อสัมภาษณ์
(อย่างละอย่างน้อย 1 ราย)

ชื่อ-นามสกุล ผู้ร่วมงาน / ผู้เกี่ยวข้อง	หน่วยงานที่สังกัด	ความสัมพันธ์ กับผู้มีสิทธิสอบ	ช่องทางติดต่อ (ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ อีเมล)

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิสอบ
(.....)
วันที่/...../.....



แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานวิจัย

ชื่อเรื่อง

รูปแบบผลงาน

ผู้ร่วมงานจำนวน คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ปริมาณงานร้อยละ	รับผิดชอบในส่วนใดของผลงาน

หมายเหตุ: ผลงานวิจัยนี้จะต้องไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และผู้มีสิทธิสอบ
ต้องมีส่วนร่วมในผลงานนี้อย่างน้อยร้อยละ 50

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ
(.....)