

ขั้นตอนการสมัครสอบออนไลน์ ครั้งที่ 2/2567



สมัครสอบความรู้ ครั้งที่

เข้าเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด <http://pt.or.th/PTCouncil/> คลิก
ได้แบนเนอร์ ตามรูป

โปรแกรมสมัครสอบขึ้นทะเบียนในเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด ดำเนินการดังนี้

ผู้สมัครสอบโปรดอ่านรายละเอียดการสมัครสอบให้เข้าใจก่อนการสมัครสอบออนไลน์ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

The flowchart shows the registration process in 5 steps:

- ขั้นตอนที่ 1**: ผู้สมัครต้องกรอก ข้อมูลส่วนตัวและสมัครให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีมี Username และ Password. Button: 1.ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ
- ขั้นตอนที่ 2**: ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในภาพเห็นผู้ใช้งาน) โปรดตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดต่อสอบถาม การดำเนินการ. Button: 2.เข้าสู่ระบบ
- ขั้นตอนที่ 3**: ผู้สมัครตรวจสอบข้อมูลการในการสอบซึ่งจะเขียนเลือกวิชาสอบ และออกชำระใบค่าสมัครสอบ (ผู้สมัครนำยอดไปโอนเงินและเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง. Button: กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !
- ขั้นตอนที่ 4**: ผู้สมัครส่งหลักฐานตามเงื่อนไขกำหนดและรอไว้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่าสมัครเข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending โปรดติดตามสถานะ! Button: กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !
- ขั้นตอนที่ 5**: ผู้มีสิทธิสอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีเวลาว่างแล้ว) สาขาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบหน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหารายชื่อประจำตัว. Button: กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !
- ขั้นตอนการชำระเงิน**: วิธีการชำระเงิน. Button: วิธีการชำระเงิน
- ขั้นตอนสุดท้าย**: ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ. Button: กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !

ขั้นตอนที่ 1 ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ

ขั้นตอนที่ 1
ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีไม่มี Username และ Password

1.ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ

ตรวจสอบข้อมูลการสมัคร

รหัสประจำตัวประชาชนถูกต้อง

ไม่พบรหัสประจำตัวประชาชนในระบบ (รายใหม่)
>>>ลงทะเบียนใหม่<<<

ย้อนกลับ

ตรวจสอบข้อมูลการสมัคร

รหัสประจำตัวประชาชนถูกต้อง

นายทดสอบ ระบบ >>>ตรวจสอบข้อมูล<<<

ย้อนกลับ

แสดงภาพกรณีรายใหม่ จากนั้น คลิก **ลงทะเบียนใหม่**

แสดงภาพกรณีเคยสมัครแล้ว จากนั้น คลิก **ตรวจสอบข้อมูล**

ภาพที่ 1 แสดงสมาชิกรายใหม่

ภาพที่ 2 แสดงสมาชิกรายเก่า

1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ โดยกรอก เลขรหัสบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ภาพที่ 1 แสดงสมาชิกรายใหม่

ให้ทำการคลิกที่ >>> [ลงทะเบียนใหม่](#) <<< เพื่อทำการกรอกข้อมูลสมัครสมาชิก

- ทำกรอกข้อมูล ชื่อ-สกุล รายละเอียดต่างๆ ที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบ ได้แก่ 1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน 2.ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (ถ้ามี) 3.ที่อยู่สำหรับให้สภากายภาพบำบัดติดต่อกลับ และข้อมูลการศึกษา ให้ครบถ้วน เสร็จแล้ว

[กดคลิก](#)

[บันทึก](#)

ภาพที่ 2 แสดงสมาชิกรายเก่า

ระบบจะแสดง ชื่อ-สกุล ที่มีข้อมูลสมาชิกอยู่แล้ว ให้คลิกที่ >>> [ตรวจสอบข้อมูล](#) <<<

ตรวจสอบข้อมูล และรหัสประจำตัว 6 หลัก (User & Pass สำหรับใช้ Login) เพื่อใช้ Log in ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบ โดยจะใช้ Username และ Password เป็นรหัสเดียวกัน

สมาชิกรายใหม่ ให้กรอกข้อมูล ชื่อ-สกุล รายละเอียดต่างๆ ที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบ ได้แก่ 1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน 2.ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (ถ้ามี) 3.ที่อยู่สำหรับให้สภากายภาพบำบัดติดต่อกลับ และข้อมูลการศึกษา ให้ครบถ้วน เสร็จแล้ว [กดคลิก](#) [บันทึก](#) (ตามภาพ)

ข้อมูลผู้ลงทะเบียนรายใหม่	
วันที่สมัคร	05-05-2565 รหัสประจำตัวประชาชน <input type="text"/>
* คำนำหน้า	นาย <input type="text"/> ชื่อ <input type="text"/> ทดสอบ <input type="text"/> สกุล <input type="text"/> ระบบ <input type="text"/> เพศ <input checked="" type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง
* คำนำหน้า Eng	ชื่อ Eng <input type="text"/> สกุล Eng <input type="text"/>
สัญชาติ	ชื่อชาติ <input type="text"/> ศาสนา <input type="text"/>
* (วาดด/ปปป พ.ศ.) วันเดือนปีเกิด	* Email <input type="text"/>
*** โปรดระบุ Email ให้ถูกต้อง เนื่องจากจะใช้สำหรับส่งหลักฐานตอบรับในการสมัครสอบ ***	
* 1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	
* ที่อยู่	<input type="text"/>
หมู่ที่	<input type="text"/> ซอย <input type="text"/> ถนน <input type="text"/>
* จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด <input type="text"/>
* อำเภอ	<input type="text"/>
* ตำบล	<input type="text"/>
* รหัสไปรษณีย์	<input type="text"/> เบอร์โทรศัพท์บ้าน <input type="text"/> * เบอร์โทรศัพท์มือถือ <input type="text"/>

2. ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน		เลือกที่อยู่ ขณะเขียนบ้าน
สถานะการปฏิบัติงาน	ยังไม่ทำงาน	
ประเภทการปฏิบัติงาน	ไม่เลือก	
ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน		
แผนก/หน่วยงาน	ตำแหน่ง	
ที่อยู่ปฏิบัติงาน		
หมู่ที่	ซอย ถนน	
จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด	
อำเภอ		
ตำบล		
รหัสไปรษณีย์	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	
เบอร์โทร สำนักงาน	ต่อ	
<input type="button" value="ส่งค่าที่อยู่"/>		

3. ที่อยู่สำหรับให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ กรุณาคลิกเลือก -->		<input type="radio"/> ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	<input type="radio"/> สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน	<input type="radio"/> หรืออื่นๆ
* ที่อยู่				
หมู่ที่	ซอย ถนน			
* จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด			
* อำเภอ				
* ตำบล				
* รหัสไปรษณีย์	* เบอร์โทรศัพท์มือถือ	เบอร์โทรศัพท์บ้านที่ทำงาน		
<input type="button" value="ส่งค่าที่อยู่"/>				
* ข้อมูลการศึกษา				
สถาบันที่จบ	กรุณาเลือก			
ระบุสถาบันอื่นๆ				
ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี	ปีการศึกษาที่จบ	2565	
<input type="button" value="บันทึก"/>		<input type="button" value="ล้างค่า"/>	<input type="button" value="หน้าหลัก"/>	

เมื่อบันทึกข้อมูลการสมัครสมาชิกเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแสดงรายละเอียดข้อมูลการลงทะเบียนต่างๆ ทั้งหมดและจะได้ รหัสประจำตัว 6 หลัก (User & Pass สำหรับใช้ Login) เพื่อใช้ Log in ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบ โดยจะใช้ Username และ Password เป็น รหัสเดียวกัน

✓ ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ประจำปีการสอบครั้งที่ 2/65

รหัสประจำตัว	(User & Pass สำหรับใช้ Login)
รหัสประจำตัวประชาชน	
ชื่อ - สกุล	นายทศสอม ระบบ / เพศ : ชาย
อายุ	20 ปี สัญชาติ ไทย
เชื้อชาติ	ไทย ศาสนา พุทธ
Email	reallyty_yy@hotmail.com
วันที่สมัคร	05-05-2565
1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	
ที่อยู่	46/14 ถ.คนตาย 2
หมู่ที่	
ตำบล	คันนายาว
อำเภอ	คันนายาว
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์บ้าน	- โทรศัพท์มือถือ 0945155696

ข้อมูลการศึกษา	
สถาบันที่จบ	มหาวิทยาลัยมหิดล
ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี / ปีการศึกษาที่จบ 2565
ผลคะแนน ณ ปัจจุบัน	
สถานะวิชาที่ 1	ไม่ผ่าน
สถานะวิชาที่ 2	ไม่ผ่าน
สถานะวิชาที่ 3	ไม่ผ่าน
ผลสอบ	สมัครใหม่
สถานะการชำระเงิน	แจ้งเดือนวันที่ :
สถานะสงเอกสาร	แจ้งเดือนวันที่ :
เลขที่สมาชิก	
หมดสิทธิ์เก็บปี	2567
แก้ไขข้อมูล	

2. ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

สถานะการปฏิบัติงาน	ว่างงาน
ประเภทการปฏิบัติงาน	
ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน	
แผนก/หน่วยงาน	ตำแหน่ง
ที่อยู่	
หมู่ที่	
ตำบล	
อำเภอ	
จังหวัด	0
โทรศัพท์บ้าน สนง.	- โทรศัพท์มือถือ

3. ข้อมูลที่อยู่สำหรับให้สภากาติดต่อ (ข้อ 3. ที่อยู่อื่นๆ)

ที่อยู่	9/870 ม.5
หมู่ที่	
ตำบล	ธัญญา
อำเภอ	กมลาไสย
จังหวัด	กาฬสินธุ์ 46130
โทรศัพท์บ้าน	- โทรศัพท์มือถือ 0945155696

✘ ขั้นตอนที่ 3 ข้อมูลเลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียน ประจำปีการสอบครั้งที่ 2/65

ยังไม่ได้เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียน

✘ ขั้นตอนที่ 4 ข้อมูลรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน ประจำปีการสอบครั้งที่ 2/65

ยังไม่ได้ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน

✘ ขั้นตอนที่ 5 ข้อมูลเลือกสนามสอบ ประจำปีการสอบครั้งที่ 2/65

ยังไม่ได้เลือกสนามสอบ

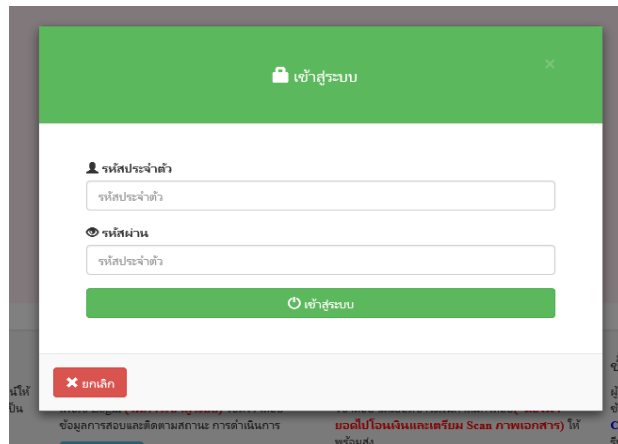
[หน้าหลัก](#)

ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบ

ขั้นตอนที่ 2
ผู้มีสิทธิ์ใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในการเข้าสู่ระบบ) ใช้ตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะการดำเนินการ

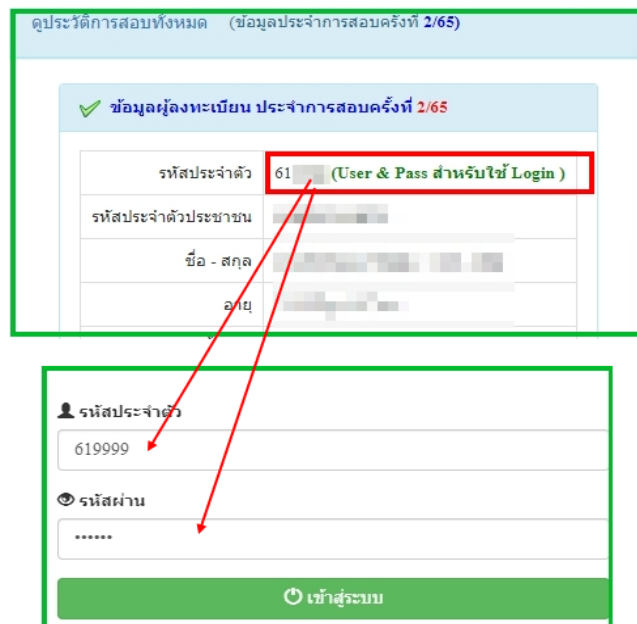
2.เข้าสู่ระบบ

กรณีผู้สมัครสอบเก็บคะแนน ลืม Username และ Password เข้าขั้นตอนที่ 1 ค้นหาข้อมูล ตรวจสอบข้อมูล และนำรหัสประจำตัว 6 หลัก ใช้ Log in ขั้นตอนที่ 2



นำเลข รหัสประจำตัว 6 หลัก (User & Pass สำหรับใช้ Login) มากกรอกในช่อง รหัสประจำตัว และ รหัสผ่าน ทั้ง 2 ช่อง เป็น รหัสเดียวกัน **กดคลิก**

ตัวอย่าง รหัสประจำตัว 619999
รหัสผ่าน 619999



หลังจากทำการ Login เข้าสู่ระบบแล้ว ให้ไปยังขั้นตอนที่ 3

สภากายภาพบำบัด
Physical Therapy Council

นายทดสอบ ระบบ | คู่มือผลการลงทะเบียน | คู่มือวิธีการสอบทั้งหมด (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 2/65)

ขั้นตอนที่ 1
ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม Username และ Password
1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ

ขั้นตอนที่ 2
ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในการเข้าสู่ระบบ) ไปตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะ การดำเนินการ
2. เข้าสู่ระบบ

ขั้นตอนที่ 3
ผู้สมัครระบุความต้องการในการสอบขึ้นทะเบียน เลือกวิชาสอบ และยอดชำระค่าสมัครสอบ (*ต้องปายอดไปโอนเงินและเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง
3. เลือกวิชาสอบ

ขั้นตอนที่ 4
ผู้สมัครส่งหลักฐานตามข้อที่กำหนดและส่งให้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่ามีสิทธิเข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending รับผิดชอบสภาโดยด่วน!
ท่านต้องบันทึกขั้นตอนที่ 3 ก่อน !

ขั้นตอนที่ 5
ผู้มีสิทธิ์สอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีหลายแห่ง) สภาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบ หน้าเวปไซต์ สามารถค้นหาตามรหัสประจำตัว
ท่านต้องบันทึกขั้นตอนที่ 3, 4. ก่อน !

ขั้นตอนการชำระเงิน
วิธีการชำระเงิน
วิธีการชำระเงิน

ขั้นตอนสุดท้าย
ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ
กรุณามั่นึกข้อมูลข้อ 3 4 5 ให้ครบก่อน จึงจะสามารถ ยืนยันส่งแบบคำขอได้ !

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

ผู้สมัครระบุความต้องการในการสอบ เลือกวิชาสอบ และยอดชำระค่าสมัครสอบ กดคลิก [ยืนยัน](#)

ระบบจะแจ้งยอดที่ต้องชำระ และให้โอนเงินเข้าบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคารไทยพาณิชย์
เลขที่บัญชี 406 - 545820 - 0

ช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม

- 3.1 ชำระค่าธรรมเนียมผ่าน เคนเตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์ ได้ที่สาขาทั่วประเทศ
- 3.2 ชำระค่าธรรมเนียมผ่าน ตู้ ATM ธนาคารไทยพาณิชย์
- 3.3 ชำระค่าธรรมเนียมผ่าน Application



เลขที่บัญชี สภากายภาพบำบัด
406-545820-0
สาขา ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ
แจ้งวัฒนะอาคาร B

ชื่อบัญชี : สภากายภาพบำบัด ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 406-545820-0
สาขา ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารB(ออมทรัพย์)

****หมายเหตุ : ผู้สมัครสอบ ต้องตรวจสอบรายการ โอนเงินให้ถูกต้อง หากท่านชำระเงินผิด เกินกว่าจำนวนเงินที่ต้องชำระ จะถือว่าท่านยินยอมมอบให้ สภากายภาพบำบัด ไม่สามารถขอเงินคืนค่าธรรมเนียม ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น**

กรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ
ความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา และค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก สอบ 3 วิชา ยอดชำระทั้งสิ้น
3,700 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : นายทดสอบ ระบบ

สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **สมัครใหม่**

การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565

วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ

รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท
 ขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,100 บาท
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาฯ 100 บาท

***** รวมยอดชำระทั้งสิ้น 3,700 บาท *****

ยืนยัน

กรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ
ความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา ค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก เลือกสอบ 1 วิชา ยอดชำระ 2,700 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : นายทดสอบ ระบบ

สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **สมัครใหม่**

การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565

วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ

รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท
 ขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,100 บาท
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาฯ 100 บาท

***** รวมยอดชำระทั้งสิ้น 2,700 บาท *****

ยืนยัน

กรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ
ความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา ค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก เลือกสอบ 2 วิชา ยอดชำระ 3,200 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : นายทดสอบ ระบบ
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **สมัครใหม่**
การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565
วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท
 ขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,100 บาท
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาฯ 100 บาท

***** รวมยอดชำระทั้งสิ้น 3,200 บาท *****

[ยืนยัน](#)

*กรณีสมัครสอบเก็บคะแนน สมาชิกเลือกสอบ 1 วิชา ยอดที่ต้องชำระ = 1,500 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : ██████████
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**
การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565
วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 1500 บาท

[ยืนยัน](#)

**กรณีสมัครสอบเก็บคะแนน สมาชิกเลือกสอบ 2 วิชา ยอดที่ต้องชำระ = 2,000 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : ██████████
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**
การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565
วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 2000 บาท

[ยืนยัน](#)

***กรณี...

***กรณีสมัครสอบเก็บคะแนน สมาชิกเลือกสอบ 3 วิชา ยอดที่ต้องชำระ = 2,500 บาท และ

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : ██████████
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**
การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565
วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 2500 บาท

***กรณีสมาชิก ผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน ต้องสอบใหม่ทั้ง 3 วิชา (01,02,03) ยอดที่ต้องชำระ = 2,500 บาท

หมายเหตุ : สมาชิกผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ (ลงสมัครสอบใหม่ครั้งแรก) กรุณาโทรสอบถามเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบยอดชำระเงินค่าธรรมเนียมก่อนโอนเงิน โทร. 094-515-5696 คุณณฤศร คำเครือ หากโอนเงินผิด โดยไม่ตรวจสอบก่อนโอนเงิน จะไม่สามารถขอเงินคืนค่าธรรมเนียมได้ ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น ถือว่าท่านยินยอมมอบให้สภากายภาพบำบัด

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : ██████████
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**
การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565
วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 2500 บาท

เมื่อเลือก...

เมื่อเลือกวิชาสอบเรียบร้อยแล้ว ให้โอนเงินค่าสมัครสอบเข้าบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 406 - 545820 - 0 พร้อมเตรียมไฟล์เอกสาร ขนาดไฟล์ต้องไม่ใหญ่กว่า 1 MB (save เป็นไฟล์ .jpg) แนบไฟล์ในขั้นตอนที่ 4

ขั้นตอนที่ 4 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน

ให้ผู้สมัครเตรียมไฟล์เอกสาร ขนาดไฟล์ต้องไม่ใหญ่กว่า 1 MB (save เป็นไฟล์ .jpg) เพื่อ upload file ดังนี้

1. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (เฉพาะรูปถ่าย ขอเป็นภาพสี แต่งกายสุภาพ ภาพคมชัด)
2. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสติปใบโอนเงินค่าธรรมเนียม
 - เลือก ธนาคารที่ชำระ
 - เลือก ประเภทการชำระ
 - เลือก วัน/เวลาที่ฝาก/โอน ชั่วโมง นาที ให้ครบทุกช่อง
3. กด **เลือกไฟล์** เลือก สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี **ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ** สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฉบับที่หมดอายุ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - รูปภาพสำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) **ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ** เฉพาะกรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรกและกรณีสอบเก็บคะแนน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - รูปภาพสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เฉพาะกรณีสมาชิก ผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
4. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา หรือ รูปภาพสำเนาใบปริญญาบัตร เป็นฉบับภาษาไทย เท่านั้น (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
5. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพใบรับรองแพทย์เพื่อขอสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด (ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด (เฉพาะกรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรกเท่านั้น)
6. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
7. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาทะเบียนบ้าน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

รหัสประจำตัว :	รหัสประจำตัวประชาชน :
ชื่อ สกุล :	นายทดสอบ ธรรม
การสอบครั้งที่ :	2/65 วันที่บันทึกข้อมูล : 05/05/2565
พร้อมๆ 1 ไฟล์เท่านั้น, เลือกเฉพาะไฟล์ที่ต้องการ Upload gif jpg png jpeg mppeg เครื่องหมาย * บังคับให้ใช้ไฟล์ลด / ไฟล์ขนาดไม่เกิน 1MB	
* 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว: (Width : 2.5cm , Height : 3.5cm , Resolution 300 Pixels/Inch)	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 2.หลักฐานสติปใบโอนเงิน :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen * ธนาคารที่ชำระ : <input type="text" value="กรุณาเลือก"/> * ประเภทการชำระ : <input type="text" value="กรุณาเลือก"/> * วันเวลาที่ฝาก/โอน : 05/05/2565 ชั่วโมง : <input type="text" value=""/> นาที : <input type="text" value=""/> น.
* 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ กายภาพบำบัด หมายเลข : ๕๖๗๘๙๐ PDF File หลายหน้าในไฟล์เดียว หรืออีไฟล์ลดไฟล์รูป โหลดทุกหน้า :	3.1 <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen 3.2 <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen 3.3 <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบ การศึกษา หรือสำเนาใบปริญญาบัตร :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 6.สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
<input type="button" value="บันทึกข้อมูล"/>	

เมื่อผู้สมัคร upload file เอกสารทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว ให้กดคลิก

บันทึกข้อมูล

/ขั้นตอน...

ขั้นตอนที่ 5 ข้อมูลเลือกสนามสอบ ศูนย์คอมพิวเตอร์ จำนวน 8 แห่ง ดังนี้

ลำดับ	สนามสอบ	จังหวัด	จำนวนที่นั่ง
1	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร	กรุงเทพมหานคร	140
2	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์	นครนายก	160
3	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต	ปทุมธานี	50
4	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	สมุทรปราการ	178
5	มหาวิทยาลัยนเรศวร	พิษณุโลก	100
6	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	ขอนแก่น	100
7	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	เชียงใหม่	100
8	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	นครศรีธรรมราช	180

✓ ขั้นตอนที่ 5 ข้อมูลเลือกสนามสอบ ประจำปีการสอบครั้งที่

วันที่ยืนยันข้อมูล :	
การสอบครั้งที่ :	
สถานที่สอบ :	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

[แก้ไขข้อมูล](#)

[หน้าหลัก](#)

✓ ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศสภาภาพบำนาญ เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ตามข้อบังคับสภาภาพบำนาญ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 พ.ศ. 2565 และประกาศสภาภาพบำนาญ เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภาภาพบำนาญ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ทั้ง 2 ฉบับครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

(หากยืนยันส่งแบบคำขอแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้)

[ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ](#)

เมื่อผู้สมัครตรวจสอบข้อมูลทั้งหมดถูกต้องครบถ้วนแล้ว

กดคลิก เครื่องหมายถูกในช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศสภาภาพบำนาญ เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภาภาพบำนาญ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 พ.ศ. 2565 และประกาศสภาภาพบำนาญ เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภาภาพบำนาญ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ทั้ง 2 ฉบับครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

/แน่นย้า...

 ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ

****เน้นย้ำ** ผู้สมัคร ต้อง กดปุ่มสีเขียว**

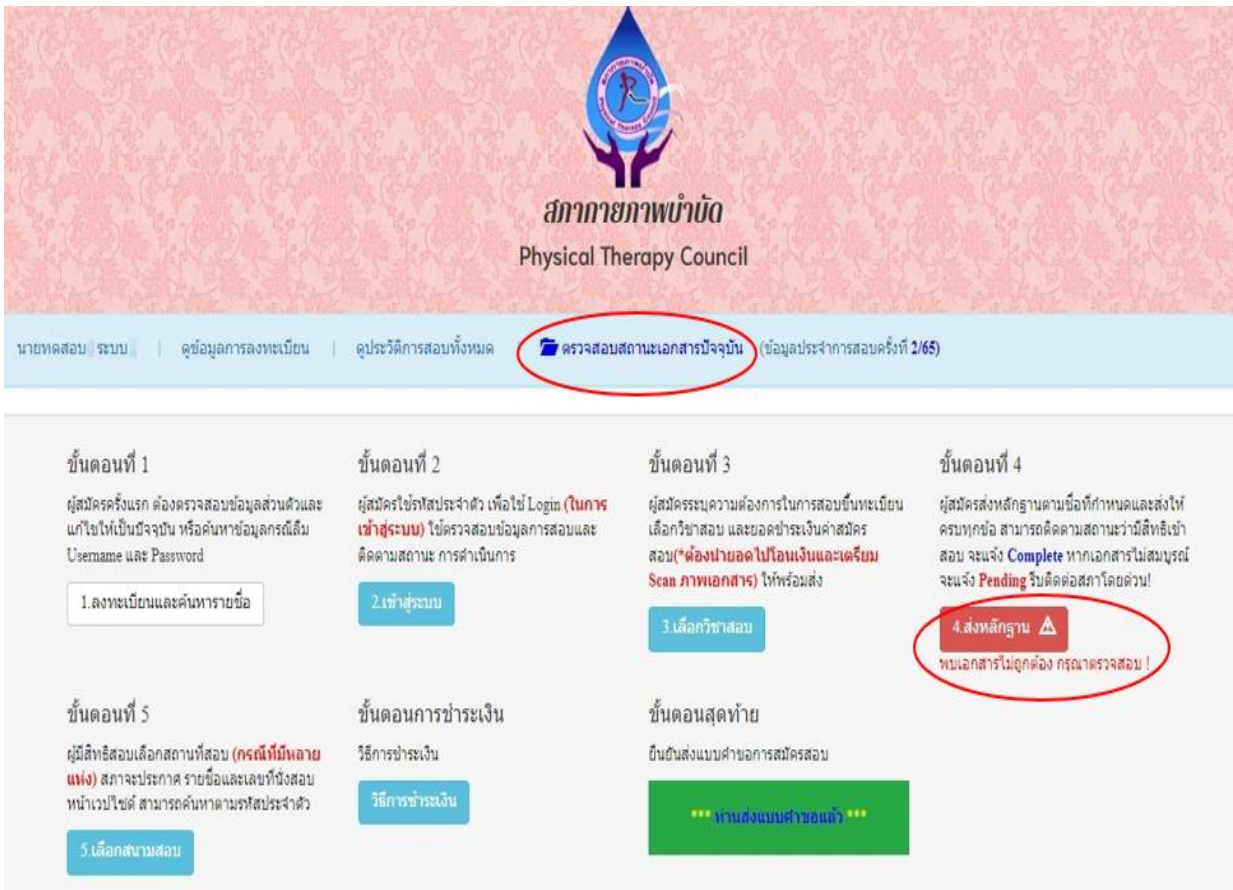
การสมัครสอบออนไลน์ของท่านจึงจะเรียบร้อยครบถ้วน และมีรายชื่อในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้ฯ

โปรดรอแอดมินตรวจสอบไฟล์เอกสารที่อัปโหลดเข้ามาในระบบภายใน 7 วัน เมื่อแอดมินตรวจสอบไฟล์เอกสารเรียบร้อยแล้ว จะขึ้นสถานะให้ “ครบ” และ “ไม่ครบ” ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้ฯ ได้ที่ฝ่ายงานจัดสอบความรู้ฯ โทร. 02-580-5748, 094-515-5696 คุณนฤกร คำเครือ หรือแจ้งปัญหามายัง e-mail : nhoi_kamkrue@hotmail.com

ขั้นตอนการอัปโหลดแก้ไขไฟล์เอกสาร


 ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ

หลังจากที่ผู้สมัคร **กดปุ่มสีเขียว** เข้ามาในโปรแกรมสมัครสอบออนไลน์เรียบร้อยแล้ว ผู้สมัครสามารถ Login เข้ามาตรวจสอบสถานะเอกสารได้ ภายใน 7 วัน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้อง แอดมิน จะแจ้งรายละเอียดเอกสารข้อที่ไม่ถูกต้อง และระบุข้อความแจ้งเตือนกลับไป



สภากายภาพบำบัด
Physical Therapy Council

ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 2/65)

<p>ขั้นตอนที่ 1</p> <p>ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม Username และ Password</p> <p>1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ</p>	<p>ขั้นตอนที่ 2</p> <p>ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในการเข้าระบบ) ไม่ตรงสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะ การดำเนินการ</p> <p>2. เข้าสู่ระบบ</p>	<p>ขั้นตอนที่ 3</p> <p>ผู้สมัครระบุความต้องการในการสอบขึ้นทะเบียนเลือกวิชาสอบ และยอดชำระเงินค่าสมัครสอบ (*ต้องนำยอดไปโอนเงินและเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง</p> <p>3. เลือกวิชาสอบ</p>	<p>ขั้นตอนที่ 4</p> <p>ผู้สมัครส่งหลักฐานตามที่กำหนดและส่งให้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่ามีสิทธิ์เข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์ จะแจ้ง Pending รับผิดชอบสภาโดยตัว!</p> <p>4. ส่งหลักฐาน </p> <p>พบเอกสารไม่ถูกต้อง กรุณาตรวจสอบ!</p>
<p>ขั้นตอนที่ 5</p> <p>ผู้มีสิทธิ์สอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีหลายแห่ง) สภาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบหน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหาตามรหัสประจำตัว</p> <p>5. เลือกสนามสอบ</p>	<p>ขั้นตอนการชำระเงิน</p> <p>วิธีการชำระเงิน</p> <p>วิธีการชำระเงิน</p>	<p>ขั้นตอนสุดท้าย</p> <p>ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ</p> <p>*** ท่านส่งแบบคำขอแล้ว ***</p>	

 ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน

ให้ผู้สมัครกดปุ่ม

✓ ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ท่านส่งแบบคำขอเมื่อวันที่ 05-05-2565

<p>1.สถานะการตรวจสอบเอกสารการสมัคร</p> <p>เอกสารไม่ถูกต้อง/ไม่ครบ รอผู้สมัครส่งซ่อมเอกสาร แจ้งเดือนวันที่ : 2022-05-05 17:19:50</p>	<ul style="list-style-type: none">✓ 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว✓ 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี(Transcript)✗ 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา / สำเนาใบปริญญาบัตร✓ 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด✓ 6.สำเนามบัตรประจำตัวประชาชน✓ 7.สำเนาทะเบียนบ้าน <p>ข้อความตอบกลับจาก Admin : เอกสารข้อ 4 ไม่ถูกต้อง กรุณาส่งใหม่อีกครั้ง</p>
<p>2.สถานะการตรวจสอบหลักฐานสลิปใบโอนเงิน</p> <p>ผู้สมัครส่งแบบคำขอ รอ Admin ตรวจสอบ แจ้งเดือนวันที่ : 2022-05-05 17:15:44</p>	<p>2.หลักฐานสลิปใบโอนเงิน</p>
<p>แจ้งเลข Track ไปรษณีย์ สกภ.๒</p>	<p>คำอธิบายสัญลักษณ์</p> <ul style="list-style-type: none">✗ เอกสารไม่ถูกต้อง กรุณาส่งมาใหม่อีกครั้ง✓ เอกสารถูกต้อง⌚ รอตรวจสอบเอกสาร

อัปโหลดไฟล์ Upload

จากนั้นให้ผู้สมัครกดปุ่ม **อัปโหลดไฟล์ Upload** โดยต้องเข้าไป Upload File เอกสารใหม่ ภายใน 7 วัน หลังจากที่แอดมินแจ้งแก้ไข

เอกสารข้อที่ระบบขึ้นข้อความว่า **ไฟล์ไม่ถูกต้อง กรุณาอัปโหลดไฟล์ใหม่** ให้ผู้สมัคร **ลบไฟล์เก่าออก** และ Upload ไฟล์ใหม่เข้าไปแทน

หัวข้อละ 1 ไฟล์เท่านั้น ,เลือกเฉพาะไฟล์ที่ต้องการ Upload .gif .jpg .png .jpeg .png
เครื่องหมาย * บังคับให้อัปโหลด / ไฟล์ขนาดไม่เกิน 1MB

* 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว: (Width : 2.5cm , Height : 3.5cm , Resolution 300 Pixels/Inch)	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 2.หลักฐานสลิปใบโอนเงิน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓ * ธนาคารที่ชำระ : ธนาคารกรุงเทพ * ประเภทการชำระ : ชำระผ่านผู้ ATM * วัน/เวลาที่ฝาก/โอน : 05/05/2565 16 : 50 น..
* 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา หรือ สำเนาใบปริญญาบัตร : ไฟล์ไม่ถูกต้อง กรุณาอัปโหลดไฟล์ใหม่ !	เลือกไฟล์ / ไม่ได้เลือกไฟล์ใด คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้
* 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 6.สำเนามบัตรประจำตัวประชาชน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓

อัปโหลดไฟล์แก้ไข + ส่งซ่อมแบบคำขอ

เมื่อเลือกไฟล์แล้ว ให้กดปุ่ม

อัปโหลดไฟล์แก้ไข + ส่งซ่อมแบบคำขอ

/โปรดรอ...

โปรดรอแอดมินตรวจสอบเอกสารประมาณ 7 วัน เมื่อแอดมินตรวจสอบสถานะเอกสารเรียบร้อยแล้ว ระบบจะเปลี่ยนแปลงสถานะการดำเนินการ ดังนี้

✔ ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ทานส่งแบบสาขาเมื่อวันที่ 05-05-2565	
<p>1.สถานะการตรวจสอบเอกสารการสมัคร</p> <p>เอกสารครบ ถูกต้อง แจ้งเดือนวันที่ : 2022-05-06 10:42:07</p>	<ul style="list-style-type: none">✔ 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว✔ 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี(Transcript)✔ 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา /สำเนาใบปริญญาบัตร✔ 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด✔ 6.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน✔ 7.สำเนาทะเบียนบ้าน
<p>2.สถานะการตรวจสอบหลักฐานสลิปใบโอนเงิน</p> <p>เอกสารครบ ถูกต้อง แจ้งเดือนวันที่ : 2022-05-06 10:43:56</p>	<ul style="list-style-type: none">✔ 2.หลักฐานสลิปใบโอนเงิน
<p>แจ้งเลข Track ไปรษณีย์ สกภ.๒</p>	<p>คำอธิบายสัญลักษณ์</p> <ul style="list-style-type: none">✘ เอกสารไม่ถูกต้อง กรุณาส่งมาใหม่อีกครั้ง✔ เอกสารถูกต้อง🕒 รอตรวจสอบเอกสาร

- | | |
|--|-------------------|
| ข้อ 1. สถานะการตรวจสอบเอกสารการสมัคร | เอกสารครบ ถูกต้อง |
| ข้อ 2. สถานะการตรวจสอบหลักฐานสลิปใบโอนเงิน | เอกสารครบ ถูกต้อง |

เมื่อสถานะเอกสารข้อ 1 และข้อ 2 ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว การสมัครสอบออนไลน์เสร็จสิ้นกระบวนการสมัครสอบ โปรดรอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ กายภาพบำบัด ที่หน้าเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด <http://pt.or.th/PTCouncil/>