

# ขั้นตอนการสมัครโปรแกรมสมัครสอบออนไลน์ ครั้งที่ 4/2567

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



สมัครสอบความรู้ ครั้งที่

ได้แบนเนอร์ ตามรูป

โปรแกรมสมัครสอบขึ้นทะเบียนในเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด ดำเนินการดังนี้

ผู้สมัครสอบ โปรดอ่านรายละเอียดการสมัครสอบให้เข้าใจก่อนการสมัครสอบออนไลน์ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

The screenshot shows the Physical Therapy Council website with a navigation menu for the registration process. The steps are:

- ขั้นตอนที่ 1**: ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม Username และ Password. Button: 1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ
- ขั้นตอนที่ 2**: ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในกรณีเข้าผู้ระบบ) ใช้ตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะ การดำเนินการ. Button: 2. เข้าสู่ระบบ
- ขั้นตอนที่ 3**: ผู้สมัครระบบความถี่ในการสอบขึ้นทะเบียนเลือกวิชาสอบ และยอดชำระค่าสมัครสอบ ("ต้องนำยอดไปโอนเงินและแจ้งรับ (รับภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง. Button: กรุณานำเข้าสู่ระบบก่อน !
- ขั้นตอนที่ 4**: ผู้สมัครส่งหลักฐานตามข้อที่กำหนดและส่งใบสมัครทุกข้อ สามารถติดตามสถานะการสมัครเข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending ขึ้นคือเอกสารไม่ครบถ้วน! Button: กรุณานำเข้าสู่ระบบก่อน !
- ขั้นตอนที่ 5**: ผู้สมัครยื่นสอบเมื่อสถานที่สอบ (กรณีใช้มีเวลาสอบ 44) สถานะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบหน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหาตามรหัสประจำตัว. Button: กรุณานำเข้าสู่ระบบก่อน !
- ขั้นตอนการชำระเงิน**: วิธีการชำระเงิน. Button: 1.คลิกชำระเงิน
- ขั้นตอนสุดท้าย**: ยืนยันส่งมอบค่าของการสมัครสอบ. Button: กรุณานำเข้าสู่ระบบก่อน !

## ขั้นตอนที่ 1 ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ

The screenshot shows the registration step 1 interface with the following text:

**ขั้นตอนที่ 1**  
ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม Username และ Password

1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ

The screenshot shows the 'ตรวจสอบข้อมูลการสมัคร' form with a search bar and a dropdown menu. The dropdown menu is open, showing options: 'รหัสประจำตัวประชาชนถูกต้อง' (checked) and 'ไม่พบรหัสประจำตัวประชาชนในระบบ (รายใหม่) >>>ลงทะเบียนใหม่<<<'.

ย้อนกลับ

The screenshot shows the 'ตรวจสอบข้อมูลการสมัคร' form with a search bar and a dropdown menu. The dropdown menu is open, showing options: 'รหัสประจำตัวประชาชนถูกต้อง' (checked) and '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](#) (ตามภาพ)

บันทึก

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

2. ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน		เลือกที่อยู่ ขณะทะเบียนบ้าน
สถานประกอบการปฏิบัติงาน	ยังไมทำงาน ▼	
ประเภทการปฏิบัติงาน	ไม่เลือก ▼	
ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน	<input type="text"/>	
แยกทางของงาน	<input type="text"/>	ตำแหน่ง <input type="text"/>
ที่อยู่ปฏิบัติงาน	<input type="text"/>	
หมู่ที่	<input type="text"/>	ซอย <input type="text"/> ถนน <input type="text"/>
จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด ▼	
อำเภอ	<input type="text"/>	
ตำบล	<input type="text"/>	
รหัสไปรษณีย์	<input type="text"/>	เบอร์โทรศัพท์มือถือ <input type="text"/>
เบอร์โทร สำนักงาน	<input type="text"/>	ต่อ <input type="text"/>
<input type="button" value="ส่งค่าที่อยู่"/>		

3. ที่อยู่สำหรับในสภากายภาพบำบัดติดต่อ กรุณาคลิกเลือก →		● ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	● สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน	● หรืออื่นๆ
* ที่อยู่	<input type="text"/>			
หมู่ที่	<input type="text"/>	ซอย <input type="text"/>	ถนน <input type="text"/>	
* จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด ▼			
* อำเภอ	<input type="text"/>			
* ตำบล	<input type="text"/>			
* รหัสไปรษณีย์	<input type="text"/>	* เบอร์โทรศัพท์มือถือ	<input type="text"/>	เบอร์โทรศัพท์บ้านที่ทำงาน <input type="text"/>
<input type="button" value="ส่งค่าที่อยู่"/>				
* ข้อมูลการศึกษา				
สถาบันที่จะ	กรุณาเลือก ▼			
ระบุสถาบันอื่นๆ	<input type="text"/>			
ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี ▼	ปีการศึกษาที่จะ	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	นายทดสอบ ระบบ / เพศ : ชาย
อายุ	20 ปี สัญชาติ ไทย
เชื้อชาติ	ไทย ศาสนา พุทธ
Email	reallyty_yy@hotmail.com
วันที่สมัคร	05-05-2565
<b>1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน</b>	
ที่อยู่	46/14 ถ.คนอาศัย 2
หมู่ที่	
ตำบล	คันทนายาว
อำเภอ	คันทนายาว
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์บ้าน	- โทรศัพท์มือถือ 0945155696

<b>ข้อมูลการศึกษา</b>	
สถาบันที่จบ	มหาวิทยาลัยมหิดล
ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี / ปีการศึกษาที่จบ 2565
<b>ผลคะแนน ณ ปัจจุบัน</b>	
สถานะวิชาที่ 1	ไม่ผ่าน
สถานะวิชาที่ 2	ไม่ผ่าน
สถานะวิชาที่ 3	ไม่ผ่าน
ผลสอบ	สมัครใหม่
สถานะการชำระเงิน	แจ้งเดือนวันที่ :
สถานะสงเอกสาร	แจ้งเดือนวันที่ :
เลขที่สมาชิก	
หมดสิทธิ์เก็บปี	2567
<a href="#">แก้ไขข้อมูล</a>	

**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

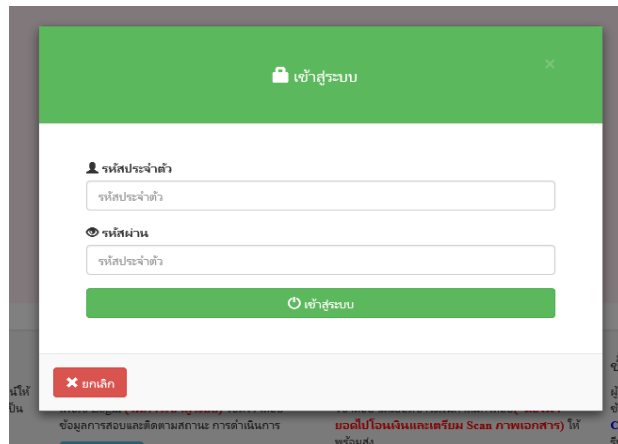
[หน้าหลัก](#)

## ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบ

**ขั้นตอนที่ 2**  
ผู้มีสิทธิ์ใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในการเข้าสู่ระบบ) ใช้ตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะการดำเนินการ

2. เข้าสู่ระบบ

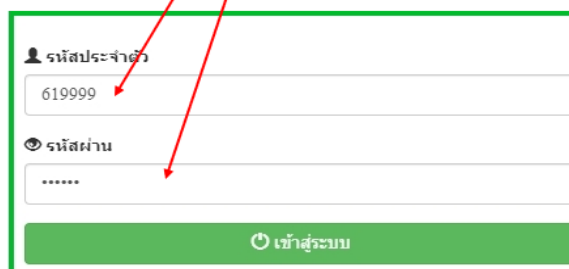
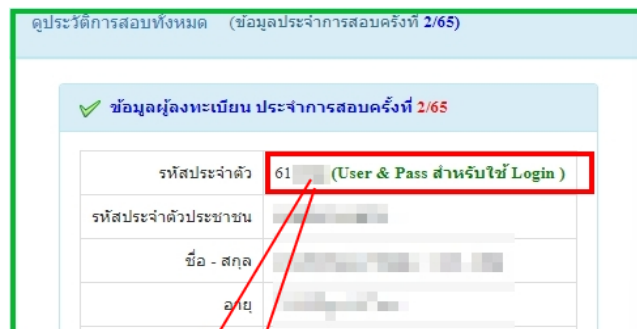
กรณีผู้สมัครสอบเก็บคะแนน ลืม Username และ Password เข้าขั้นตอนที่ 1 ค้นหาข้อมูล ตรวจสอบข้อมูล และนำรหัสประจำตัว 6 หลัก ใช้ Log in ขั้นตอนที่ 2



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

The screenshot shows the Physical Therapy Council website dashboard. At the top, there is a logo and the text "สภากายภาพบำบัด Physical Therapy Council". Below the logo, there is a navigation bar with a "Logout" button and user information: "ยินดีต้อนรับ : นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3 | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 3/67)". The main content area is divided into six steps:

- ขั้นตอนที่ 1**: ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม Username และ Password. Button: 1.ค้นหารายชื่อ
- ขั้นตอนที่ 2**: ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในการเข้าสู่ระบบ) ใช้ตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะ การดำเนินการ. Button: 2.เข้าสู่ระบบ
- ขั้นตอนที่ 3**: ผู้สมัครระบุความต้องการในการสอบขึ้นทะเบียน เลือกวิชาสอบ และยอดชำระค่าสมัครสอบ (\*ต้องนำยอดไปโอนเงินและเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง. Button: 3.เลือกวิชาสอบ
- ขั้นตอนที่ 4**: ผู้สมัครเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีลานาง) สภาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบ หน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหาตามรหัสประจำตัว. Button: 4.เลือกสนามสอบ
- ขั้นตอนที่ 5**: ผู้สมัครส่งหลักฐานตามที่กำหนดและส่งให้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่ามีสิทธิ์เข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending รับผิดชอบสภาโดยด่วน! Button: 5.ส่งหลักฐาน
- ขั้นตอนที่ 6**: ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ. Button: กรณีนับที่ข้อมูลข้อ 3 4 5 ให้ครบก่อน จึงจะสามารถ ยืนยันส่งแบบคำขอได้!

### ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

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

The screenshot shows the registration form for step 3. The title is "ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม". The form contains the following information:

- รหัสประจำตัว : [redacted]
- รหัสประจำตัวประชาชน : [redacted]
- 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,  ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภา 100 บาท

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

Button: 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 :  1วิชา 1,500 บาท  
 2วิชา 2,000 บาท  
 3วิชา 2,500 บาท  
 ขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,100 บาท  
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภา 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  
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภา 100 บาท

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

[ยืนยัน](#)

/\*กรณี...

\*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)**  
สอบได้ถึงปี

การสอบครั้งที่ : 3/67  
วันที่ลงทะเบียน : 06/09/2567

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)**  
สอบได้ถึงปี

การสอบครั้งที่ : 3/67  
วันที่ลงทะเบียน : 06/09/2567

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**



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

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████  
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████  
ชื่อ สกุล : ██████████  
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**  
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**  
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**  
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**  
สอบได้ถึงปี

การสอบครั้งที่ : 3/67  
วันที่ลงทะเบียน : 06/09/2567  
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 ผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมอดอยุ่ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนน ไม่ครบ 50 คะแนน ต้องสอบใหม่ทั้ง 3 วิชา (01,02,03) ยอดที่ต้องชำระ = 2,500 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████  
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████  
ชื่อ สกุล : ██████████  
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**  
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**  
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**  
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**  
สอบได้ถึงปี

การสอบครั้งที่ : 3/67  
วันที่ลงทะเบียน : 06/09/2567  
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**

หมายเหตุ : สมาชิกผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมอดอยุ่ (ลงสมัครสอบใหม่ครั้งแรก) กรุณาโทร สอบถามเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบยอดชำระเงินค่าธรรมเนียมก่อนโอนเงิน โทร. 094-515-5696 คุณนฤกร คำเครือ หากโอนเงินผิด โดยไม่ตรวจสอบก่อนโอนเงิน จะไม่สามารถขอเงินคืนค่าธรรมเนียมได้ ไม่ว่ากรณี ใด ๆ ทั้งสิ้น ถือว่าท่านยินยอมมอบให้สภากายภาพบำบัด

ขั้นตอนที่ 4 เลือกสนามสอบ จำนวน 2 แห่ง ดังนี้

ลำดับ	สนามสอบ	จังหวัด	จำนวนที่นั่ง
1	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร	กรุงเทพมหานคร	140
2	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	สมุทรปราการ	178

ขั้นตอนที่ 4 เลือกสนามสอบ

รหัสประจำตัว :	
รหัสประจำตัวประชาชน :	
ชื่อ-สกุล :	นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3
การสอบครั้งที่ :	3/67
* สถานที่สอบ :	กรุณาเลือกสนามสอบ

เลือกสนามสอบ

หน้าหลัก

ย้อนกลับขั้นตอนที่ 3

หลังจากผู้สมัครคลิกเลือกสนามสอบ เรียบร้อยแล้ว ให้ กดปุ่มสีเขียว **เลือกสนามสอบ**

pt.or.th บอกล่าว  
ต้องการยืนยันเลือกสนามสอบ ใช่ หรือ ไม่ ?

ตกลง ยกเลิก

สภากายภาพบำบัด  
Physical Therapy Council

Logout ยินดีต้อนรับ : นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3 | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 3/67)

ขั้นตอนที่ 4 เลือกสนามสอบ

รหัสประจำตัว :	
รหัสประจำตัวประชาชน :	
ชื่อ-สกุล :	นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3
การสอบครั้งที่ :	3/67
* สถานที่สอบ :	มหาวิทยาลัยนครสวรรค์(51/100)

เลือกสนามสอบ

หน้าหลัก

ย้อนกลับขั้นตอนที่ 3

หน้าจอ จะขึ้น ป๊อปอัพ บอกล่าว ต้องการยืนยันเลือกสนามสอบ ใช่ หรือ ไม่ ? ให้กด **ตกลง**



### ขั้นตอนที่ 4

ระบบได้รับการแจ้งเลือกสถานที่สอบแล้ว

สถานที่สอบคือ :มหาวิทยาลัยนเรศวร

- หน้าหลัก
- พิมพ์ใบชำระเงิน Pay-in Slip
- ไปขั้นตอนที่ 5 แบนหลังฐานสมัครสอบ

ระบบได้รับการแจ้งเลือกสถานที่สอบแล้ว จะแสดงให้ผู้สมัคร กดปุ่ม **พิมพ์ใบชำระเงิน Pay-in Slip**

ตัวอย่างใบชำระเงิน Pay-in Slip จะแสดง ดังรูปนี้

#### ตัวอย่างใบ Pay-in Slip

<b>ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)</b>		สำหรับธนาคาร โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*	
<p><b>สภากายภาพบำบัด</b> 88/19 หมู่ 4 ชั้น 7 อาคารมหิตลาธิเบศร กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 E-mail : thaipointcouncil@gmail.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000724861</p>	สาขา/branch .....		วันที่/date .....
	ชื่อ/Name : <b>นาย ทดสอบ1 ระบบ3</b> Ref.1 : C615998A6707260001 Ref.2 : C6707262301 รายการ : สมัครสอบ		
เพื่อมาเข้าบัญชี สภากายภาพบำบัด			
<input type="checkbox"/> ผ่านช่องทางเคาน์เตอร์ Partner โดตัส, บิ๊กซี, เดอะมอลล์, เฉพาะเงินสดไม่เกิน 49,000 บาทต่อรายการ ค่าธรรมเนียม 10 บาทต่อรายการ			
<input type="checkbox"/> ธนาคารที่ให้บริการรับชำระบิล Biller ID : 099400072486101			
- ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร  ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการ			
- ผ่านช่องทางเคาน์เตอร์สาขาเฉพาะ ธนาคารเคียรตินาคินภัทร  และ  ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ			
<b>รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น</b>	จำนวนเงิน (บาท)/Amount (Baht)	<b>2,500 00</b>	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน		ผู้รับเงิน .....
- ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้ จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย		ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by ..... โทรศัพท์/Telephone .....	
- ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร/ผู้ให้บริการ			

\*\*\* หลังจากเลือกสถานที่สอบเสร็จแล้ว จะแสดงปุ่มให้กดเพื่อรับใบ Pay-in Slip หลังจากชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว ให้นำหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมมาแนบใน "ขั้นตอนที่ 5 หัวข้อที่ 2" \*\*\* (ระยะเวลาตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ 1-2 วันทำการ)

**\*\*\* หากไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในวันสมัคร และไม่กดส่งแบบคำขอสมัครสอบ รายการแบบคำขอและสนามสอบที่ท่านเลือกไว้ จะถูกยกเลิกโดยอัตโนมัติ \*\*\***

ผู้สมัคร สามารถชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ PAY-IN SLIP ดังนี้

1. ชำระที่เคาน์เตอร์เซอร์วิส Partner โดตัส, บิ๊กซี, เดอะมอลล์
2. ชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคารที่แสดงใน PAY-IN SLIP
3. ชำระผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร โดย Scan QR code ชำระผ่านทาง Mobile Banking

### ขั้นตอนที่ 5 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน

ขนาดไฟล์ ต้องไม่ใหญ่กว่า 1 MB (save เป็นไฟล์ .jpg) เตรียมไฟล์เอกสาร เพื่อ upload file ดังนี้

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว กด **เลือกไฟล์** (เลือก รูปถ่าย ขอเป็นภาพสี แต่งกายสุภาพ ภาพคมชัด)
2. หลักฐานสลิปไปโอนเงิน กด **เลือกไฟล์** (เลือกรูปภาพสลิปไปโอนเงิน ชำระค่าธรรมเนียม PAY-IN SLIP)
3. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด  
\* กรณีสมัครสอบใหม่ครั้งแรก และสอบเก็บคะแนน  
กด **เลือกไฟล์** เลือก ไฟล์ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) ฉบับจริง ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)  
\* กรณีสมาชิกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาต สอบใหม่  
กด **เลือกไฟล์** ไฟล์ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฉบับที่หมดอายุ หรือ ไฟล์ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) ฉบับจริง ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
4. สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษาหรือสำเนาใบปริญญาบัตร  
\* กรณีสมัครสอบใหม่ครั้งแรก และสอบเก็บคะแนน  
กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง หรือ รูปภาพสำเนาใบปริญญาบัตร เป็นฉบับภาษาไทย เท่านั้น (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)  
\* กรณีสมาชิกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาต สอบใหม่  
กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาใบปริญญาบัตร เป็นฉบับภาษาไทย เท่านั้น (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
5. ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด  
\* กรณีสมัครสอบใหม่ครั้งแรก **\*\***(เฉพาะกรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรกเท่านั้น)\*\*  
กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพใบรับรองแพทย์เพื่อขอสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด (ต้องเป็นตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด) ดาวน์โหลดใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนดได้ที่ประกาศรับสมัครสอบฯ และคู่มือขบวนการออกใบรับรองแพทย์ที่ถูกต้อง จะได้ไม่ต้องแก้ไขใหม่  
\* กรณีสอบเก็บคะแนน และสมาชิกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ **ไม่ต้องแนบใบรับรองแพทย์**
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
7. สำเนาทะเบียนบ้าน  
กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาทะเบียนบ้าน (ถ่ายหน้าบ้านเลขที่ คู่มากับหน้าชื่อผู้สมัครสอบ)  
(ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

หมายเหตุ : กรณีสมัครสอบใหม่ครั้งแรก ต้องแนบหลักฐานทุกข้อ (ข้อ 1- 7)

กรณีสอบเก็บคะแนน และสมาชิกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ ให้แนบหลักฐานเฉพาะข้อ 1-4 และข้อ 6-7 ยกเว้นข้อ 5 ใบรับรองแพทย์



**สภากายภาพบำบัด**  
Physical Therapy Council

 Logoutยินดีต้อนรับ : นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3 | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 3/67)

**ขั้นตอนที่ 5 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน**

รหัสประจำตัว :	รหัสประจำตัวประชาชน
ชื่อ สกุล :	นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3
การสอบครั้งที่ :	3/67 วันที่บันทึกข้อมูล : 06/09/2567
<b>หัวข้อละ 1 ไฟล์เท่านั้น ,เลือกเฉพาะไฟล์ที่ต้องการ Upload .jpg .png .jpeg .jpege</b> <b>เครื่องหมาย * บังคับให้อัปโหลด / ไฟล์ขนาดไม่เกิน 1MB</b>	
* 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว: (Width : 2.5cm , Height : 3.5cm , Resolution 300 Pixels/Inch)	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
* 2.หลักฐานสลิปโอนเงิน : หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมผ่านใน Pay-in Slip	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
* 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด หมายเหตุ : อัปโหลด PDF File หลายหน้าในไฟล์เดียว หรืออัปโหลดไฟล์รูป ใ้ครบทุกหน้า :	3.1 <input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/> 3.2 <input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/> 3.3 <input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
* 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา หรือสำเนาใบปริญญาบัตร :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
5 ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
* 6.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
<input type="button" value="บันทึกข้อมูล"/>	

 [หน้าหลัก](#)

[ย้อนกลับขั้นตอนที่ 4](#)

เมื่อผู้สมัคร upload file เอกสารทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว ให้กดคลิก

หลังจากกดคลิก **บันทึกข้อมูล** เรียบร้อยแล้ว โปรแกรมจะแสดง

ขั้นตอนที่ 5 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน **สำเร็จ**

ขั้นตอนที่ 5 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน <b>สำเร็จ</b>	
รหัสประจำตัว :	[redacted]
รหัสประจำตัวประชาชน :	[redacted]
ชื่อ สกุล :	นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3
การสอบครั้งที่ :	3/67
วันที่บันทึกข้อมูล :	06/09/2567

ให้ผู้สมัคร กดคลิก **ตรวจสอบข้อมูลและยืนยันส่งแบบคำขอ** เพื่อตรวจสอบไฟล์ที่ upload file เอกสารทั้งหมด

✓ ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ประจำการสอบครั้งที่ 3/67	
รหัสประจำตัว	[redacted] (User & Pass สำหรับใช้ Login)
รหัสประจำตัวประชาชน	[redacted]
ชื่อ - สกุล	นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3 / เพศ : ชาย
อายุ	37 ปี สัญชาติ ไทย
เชื้อชาติ	ไทย ศาสนา พุทธ
Email	reallyty_yy@hotmail.com
วันที่สมัคร	22-07-2567

โปรแกรมจะแสดง **ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ประจำการสอบครั้งที่...**  
และแสดงไฟล์ที่ **upload file เอกสาร** ขั้นตอนที่ 1- ขั้นตอนที่ 5 ทั้งหมด

✓ ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศสภาภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ตามข้อบังคับสภาภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 พ.ศ. 2565 และประกาศสภาภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภาภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ทั้ง 2 ฉบับครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

(หากยืนยันส่งแบบคำขอแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้)

ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ

เมื่อผู้สมัครตรวจสอบข้อมูลทั้งหมดถูกต้องครบถ้วนแล้ว

**กตคลิก** เครื่องหมายถูกในช่องสี่เหลี่ยม  ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศสภาภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภาภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 พ.ศ. 2565 และประกาศสภาภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภาภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ทั้ง 2 ฉบับครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ

**\*\*ผู้สมัคร ต้องกตคลิก**

**ในขั้นตอนสุดท้าย\*\***

โปรแกรม จะแสดงหน้า ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ท่านส่งแบบคำขอเมื่อวันที่ .....

Logout ยินดีต้อนรับ : นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3 | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด | ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 3/67)


✓ ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ท่านส่งแบบคำขอเมื่อวันที่ 06-09-2567	
<b>1.สถานะการตรวจสอบเอกสารการสมัคร</b>  ผู้สมัครส่งแบบคำขอ รอ Admin ตรวจสอบ แจ้งเดือนวันที่ : 2024-09-06 10:35:41	<ul style="list-style-type: none"><li>1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว</li><li>3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี(Transcript)</li><li>4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา / สำเนาใบปริญญาบัตร</li><li>5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภาภาพบำบัดกำหนด</li><li>6.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</li><li>7.สำเนาทะเบียนบ้าน</li></ul>
<b>2.สถานะการตรวจสอบหลักฐานสลิปโอนเงิน</b>  ผู้สมัครส่งแบบคำขอ รอ Admin ตรวจสอบ แจ้งเดือนวันที่ : 2024-09-06 10:35:41	<ul style="list-style-type: none"><li>2.หลักฐานสลิปโอนเงิน</li></ul>
แจ้งเลข Track ไปรษณีย์ สกบ.๒	คำอธิบายสัญลักษณ์ ✗ เอกสารไม่ถูกต้อง กรุณาส่งมาใหม่อีกครั้ง ✓ เอกสารถูกต้อง 📄 รอตรวจสอบเอกสาร

**\*\*ถือว่าท่านได้ทำการสมัครสอบออนไลน์ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว\*\***

โปรดรอแอดมินตรวจสอบไฟล์เอกสารที่อัปโหลด เข้ามาในระบบภายใน 7 วัน เมื่อแอดมินตรวจสอบไฟล์เอกสารเรียบร้อยแล้ว จะขึ้นสถานะให้ “ครบ” และ “ไม่ครบ” ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้ฯ ได้ที่ฝ่ายงานจัดสอบความรู้ฯ โทร. 02-580-5748, 094-515-5696 คุณณฤกร คำเครือ หรือแจ้งปัญหามายัง **e-mail : exam@ptcouncil.or.th**

### ขั้นตอนการอัปโหลดแก้ไขไฟล์เอกสาร

 ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ

หลังจากที่ผู้สมัคร [กดคลิก](#)  เข้ามาในโปรแกรมสมัครสอบออนไลน์เรียบร้อยแล้ว ผู้สมัครสามารถ Login เข้ามาตรวจสอบสถานะเอกสารได้ ภายใน 7 วัน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้อง แอดมิน จะแจ้งรายละเอียดเอกสารข้อที่ไม่ถูกต้อง และระบุข้อความแจ้งเตือนกลับไป



 ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน

ให้ผู้สมัครกดปุ่ม



✓ ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ท่านส่งแบบคำขอเมื่อวันที่ 05-05-2565

<p><b>1.สถานะการตรวจสอบเอกสารการสมัคร</b></p> <p>เอกสารไม่ถูกต้อง/ไม่ครบ รอผู้สมัครส่งซ่อมเอกสาร แจ้งเดือนวันที่ : 2022-05-05 17:19:50</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว</li><li>✓ 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี(Transcript)</li><li>✗ 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา / สำเนาใบปริญญาบัตร</li><li>✓ 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด</li><li>✓ 6.สำเนามัครประจำตัวประชาชน</li><li>✓ 7.สำเนาทะเบียนบ้าน</li></ul> <p><b>ข้อความตอบกลับจาก Admin :</b> เอกสารข้อ 4 ไม่ถูกต้อง กรุณาส่งใหม่อีกครั้ง</p>
<p><b>2.สถานะการตรวจสอบหลักฐานสลิปใบโอนเงิน</b></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><b>คำอธิบายสัญลักษณ์</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✗ เอกสารไม่ถูกต้อง กรุณาส่งมาใหม่อีกครั้ง</li><li>✓ เอกสารถูกต้อง</li><li>🕒 รอตรวจสอบเอกสาร</li></ul>

[แก้ไขไฟล์ Upload](#)

จากนั้นให้ผู้สมัครคลิกปุ่ม [แก้ไขไฟล์ Upload](#) โดยต้องเข้าไป Upload File เอกสารใหม่ ภายใน 7 วัน หลังจากที่ได้แอดมินแจ้งแก้ไข

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

หัวข้อละ 1 ไฟล์เท่านั้น ,เลือกเฉพาะไฟล์ที่ต้องการ Upload .gif .jpg .png .jpeg .png  
เครื่องหมาย \* บังคับให้โหลด / 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 : ชำระผ่านตู้ ATM * วัน/เวลาที่ฝาก/โอน : 05/05/2565 16 : 50 น..
* 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา หรือสำเนาใบปริญญาบัตร : <b>ไฟล์ไม่ถูกต้อง กรุณาอัปโหลดไฟล์ใหม่ !</b>	<a href="#">เลือกไฟล์</a> / ไม่ได้เลือกไฟล์ใด คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้
* 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 6.สำเนามัครประจำตัวประชาชน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓

[อัปโหลดไฟล์แก้ไข + ส่งซ่อมแบบคำขอ](#)

เมื่อเลือกไฟล์แล้ว ให้กดปุ่ม

[อัปโหลดไฟล์แก้ไข + ส่งซ่อมแบบคำขอ](#)

