

ขั้นตอนการสมัครโปรแกรมสมัครสอบออนไลน์

ครั้งที่ 3/2568

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

คลิก  **สมัครสอบความรู้ ครั้งที่** ตามรูปภาพ เข้าหน้าโปรแกรมสมัครสอบออนไลน์

 สมัครสอบความรู้ ครั้งที่	 ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
 ต่ออายุใบอนุญาต	 Member login ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
 ตรวจสอบรายชื่อนักกายภาพบำบัด check PT license	 ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด
 การประเมินตนเองตามมาตรฐานบริการกายภาพบำบัด	 กรอกคะแนน Clinical Instructor
 ตรวจสอบหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องฯ	 E-learning ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ
 งานประชุมวิชาการสภากายภาพบำบัด 2567 (ในโอกาสครบรอบ 20 ปี)	 การรับรองปริญญาในวิชาชีพกายภาพบำบัด

โปรแกรมแสดงหน้ารายละเอียดขั้นตอนการสมัครสอบออนไลน์ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

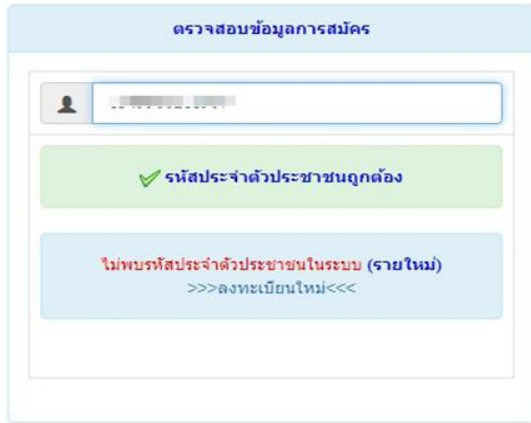
 สภากายภาพบำบัด Physical Therapy Council			
ขั้นตอนที่ 1 ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีสืบ Username และ Password	ขั้นตอนที่ 2 ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในกรณี เข้าสู่ระบบ) ใช้ตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะ การดำเนินการ	ขั้นตอนที่ 3 ผู้สมัครระบบความต้องการในการสอบขึ้นทะเบียนเลือกวิชาสอบ และยอดชำระเงินค่าสมัครสอบ (ต้องนำยอดไปโอนเงินและเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง	ขั้นตอนที่ 4 ผู้มีสิทธิ์สอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีลานนั่ง) สภาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบหน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหารหัสประจำตัว
1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ	2. เข้าสู่ระบบ	กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !	กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !
ขั้นตอนที่ 5 ผู้สมัครส่งหลักฐานตามที่กำหนดและส่งให้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่ามีสิทธิ์เข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending รับผิดชอบโดยตัวคุณ!	ขั้นตอนที่ 6 ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ	ชำระเงินผ่าน Pay-in Slip วิธีการชำระเงิน	
กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !	กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !	วิธีการชำระเงิน	

ขั้นตอนที่ 1 ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ

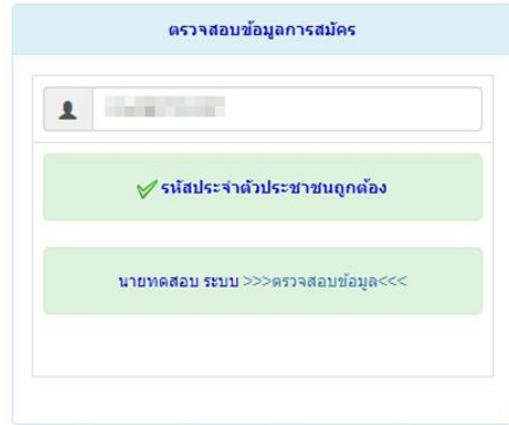
ขั้นตอนที่ 1

ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและ
แก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม
Username และ Password

1.ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ



ย้อนกลับ



ย้อนกลับ

แสดงภาพสมาชิกรายใหม่ คลิก **ลงทะเบียนใหม่**

ภาพที่ 1 แสดงสมาชิกรายใหม่

แสดงภาพกรณีเคยสมัครแล้ว คลิก **ตรวจสอบข้อมูล**

ภาพที่ 2 แสดงสมาชิกรายเก่า

1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ โดยกรอก **เลขรหัสบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก**

ภาพที่ 1 แสดงสมาชิกรายใหม่

ให้คลิกที่ >>> **ลงทะเบียนใหม่** <<< เพื่อทำการกรอกข้อมูลสมัครสมาชิก

- กรอกข้อมูล ชื่อ-สกุล รายละเอียดต่าง ๆ ที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบ ได้แก่ 1. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน 2. ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (ถ้ามี) 3. ที่อยู่สำหรับให้สภากายภาพบำบัดติดต่อกลับ และข้อมูลการศึกษา ให้ครบถ้วนเสร็จแล้ว

กดคลิก

บันทึก

ภาพที่ 2 แสดงสมาชิกรายเก่า

ระบบจะแสดง ชื่อ-สกุล ที่มีข้อมูลสมาชิกอยู่แล้ว ให้คลิกที่ >>> **ตรวจสอบข้อมูล** <<<

ตรวจสอบข้อมูล และ **รหัสประจำตัว 6 หลัก (User & Pass สำหรับใช้ Login)**

เพื่อใช้ Log in ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบ โดยจะใช้ **Username** และ **Password** เป็นรหัสเดียวกัน

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

ข้อมูลผู้ลงทะเบียนรายใหม่	
วันที่สมัคร	รหัสประจำตัวประชาชน
* คำนำหน้า	นาย ชื่อ ทดสอบ สกุล ระบบ เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
* คำนำหน้า Eng	ชื่อ Eng สกุล Eng
สัญชาติ	เชื้อชาติ ศาสนา
* (ว/ด/ด/ปปป พ.ศ.) วันเดือนปีเกิด	* Email
*** โปรดระบุ Email ให้ถูกต้อง เนื่องจากจะใช้สำหรับส่งหลักฐานตอบรับในการสมัครสอบ ***	
* 1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	
* ที่อยู่	
หมู่ที่	ซอย ถนน
* จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด
* อำเภอ	
* ตำบล	
* รหัสไปรษณีย์	เบอร์โทรศัพท์บ้าน * เบอร์โทรศัพท์มือถือ
บันทึกข้อมูล	
* 3. ที่อยู่สำหรับให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ กรุณาคลิกเลือก -->	
● ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ● สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน ● หรืออื่นๆ	
* ที่อยู่	
หมู่ที่	ซอย ถนน
* จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด
* อำเภอ	
* ตำบล	
* รหัสไปรษณีย์	* เบอร์โทรศัพท์มือถือ เบอร์โทรศัพท์บ้านที่ทำงาน
บันทึกข้อมูล	
* ข้อมูลการศึกษา	
สถาบันที่จบ	กรุณาเลือก
ระบบสถาบันอื่นๆ	
ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี ปีการศึกษาที่จบ
บันทึก ล้างค่า หน้าหลัก	

 หน้าหลัก

ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบ

ขั้นตอนที่ 2

ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว 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) มากรอกในช่องรหัสประจำตัว และ รหัสผ่าน ทั้ง 2 ช่อง เป็น รหัสเดียวกัน

กดคลิก

เข้าสู่ระบบ

ตัวอย่าง รหัสประจำตัว 619999

รหัสผ่าน 619999

หลังจากทำการ Login เข้าสู่ระบบแล้ว ให้ไปยังขั้นตอนที่ 3

The screenshot shows the Physical Therapy Council website with a red patterned background. At the top is the logo and name 'สภากายภาพบำบัด Physical Therapy Council'. Below the header is a navigation bar with a 'Logout' button and a status bar showing 'ยินดีต้อนรับ : นายนาย หดสอบ1 ระบบ3 | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 1)'. The main content area is divided into five 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 และยอดชำระเงินค่าสมัครสอบ (*ต้องชำระเงินออนไลน์และเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง. Button: 3. เลือกวิชาสอบ
- ขั้นตอนที่ 4**: ผู้มีสิทธิ์สอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีค่านาง) สภาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบ หน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหาตามรหัสประจำตัว. Button: 4. เลือกสนามสอบ
- ขั้นตอนที่ 5**: ผู้สมัครส่งหลักฐานตามที่กำหนดและส่งให้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่ามีสิทธิ์เข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending รับผิดชอบเอกสารโดยด่วน! Button: 5. ส่งหลักฐาน
- ขั้นตอนที่ 6**: ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ. Button: ยืนยัน

Below the steps, there is a section for 'ชำระเงินผ่าน Pay-in Slip' with a button 'วิธีการชำระเงิน'.

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

กรณีผู้สมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา และค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก สอบ 3 วิชา ยอดชำระทั้งสิ้น 3,700 บาท

The screenshot shows a form titled 'ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม'. It 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 : [redacted]
- วันที่ลงทะเบียน : [redacted]
- 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

กรณีผู้สมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา ค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก เลือกสอบ 1 วิชา ยอดชำระ 2,700 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : [REDACTED]

รหัสประจำตัวประชาชน : [REDACTED]

ชื่อ สกุล : นายทดสอบ ระบบ

สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**

วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**

วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**

สถานะผล **สมัครใหม่**

การสอบครั้งที่ : [REDACTED]

วันที่ลงทะเบียน : [REDACTED]

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](#)

กรณีผู้สมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา ค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก เลือกสอบ 2 วิชา ยอดชำระ 3,200 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : [REDACTED]

รหัสประจำตัวประชาชน : [REDACTED]

ชื่อ สกุล : นายทดสอบ ระบบ

สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**

วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**

วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**

สถานะผล **สมัครใหม่**

การสอบครั้งที่ : [REDACTED]

วันที่ลงทะเบียน : [REDACTED]

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](#)

****กรณีผู้สมัครสอบเก็บคะแนน 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 : ██████████
 วันที่ลงทะเบียน : ██████████

วิชาที่ต้องการสอบ ☒ 01 กฎหมายจราจรยานรรดและการบริหารงาน
☐ 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

****กรณีผู้สมัครสอบเก็บคะแนน 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 : ██████████
 วันที่ลงทะเบียน : ██████████

วิชาที่ต้องการสอบ ☒ 01 กฎหมายจราจรยานรรดและการบริหารงาน
☒ 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

****กรณีผู้สมัครสอบเก็บคะแนน สมาชิกเลือกสอบ 3 วิชา ขอดที่ต่อชำระ 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)
 สอบได้ถึง **3** ครั้ง

การสอบครั้งที่ :

วันที่ลงทะเบียน :

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

***กรณีผู้สมัครสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บ
คะแนนไม่ครบ 50 คะแนน ต้องสอบใหม่ทั้ง 3 วิชา (01,02,03) ยอดที่ต้องชำระ 2,500 บาท

หมายเหตุ : ผู้สมัครสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ (สมัครสอบใหม่) กรุณา
โทรสอบถามเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบยอดที่ต้องชำระก่อนชำระค่าธรรมเนียม หากชำระค่าธรรมเนียมเกิน โดยไม่
ตรวจสอบ จะไม่สามารถขอเงินคืนค่าธรรมเนียมได้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น ถือว่าท่านยินยอมมอบให้สภา
กายภาพบำบัด

รหัสประจำตัว :

รหัสประจำตัวประชาชน :

ชื่อ สกุล :

สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
 วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
 วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
 สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ** (เป็นผู้สมัครรายเก่า)
 สอบได้ถึงมี

การสอบครั้งที่ :

วันที่ลงทะเบียน :

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

ขั้นตอนที่ 4 เลือกสนามสอบ

สนามสอบ ครั้งที่ 3/2568 มีจำนวน 4 แห่ง ดังนี้

ลำดับ	สนามสอบ	จังหวัด	จำนวนที่นั่ง
1	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร	กรุงเทพมหานคร	240
2	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	สมุทรปราการ	178
3	มหาวิทยาลัยบูรพา	ชลบุรี	90
4	มหาวิทยาลัยนเรศวร	พิษณุโลก	80

ขั้นตอนที่ 4 เลือกสนามสอบ

รหัสประจำตัว :

รหัสประจำตัวประชาชน :

ชื่อ-สกุล : นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3

การสอบครั้งที่ :

* สถานที่สอบ : กรุณาเลือกสนามสอบ

ผู้สมัครกด **เลือกสนามสอบ** ที่ต้องการสอบ เรียบร้อยแล้ว กดปุ่ม

ระบบจะขึ้นข้อความ **คำเตือน**

Logout ยินดีด้วยครับ : นายทดสอบ1 ระบบ1 | ดูข้อมูลการลง

คำเตือน

เมื่อกดเลือกสนามสอบ ให้ชำระค่าธรรมเนียม และแนบไฟล์เอกสาร พร้อมจัดส่งแบบคำขอภายในวันที่สมัครเท่านั้น หากไม่ชำระค่าธรรมเนียม และไม่จัดส่งแบบคำขอ คำขอสมัครสอบและสนามสอบที่เลือกไว้ จะถูกยกเลิก

คำเตือน

“เมื่อกดเลือกสนามสอบ ให้ชำระค่าธรรมเนียม และแนบไฟล์เอกสาร พร้อมจัดส่งแบบคำขอภายในวันที่สมัครเท่านั้น หากไม่ชำระค่าธรรมเนียม และไม่จัดส่งแบบคำขอ คำขอสมัครสอบและสนามสอบที่เลือกไว้ จะถูกยกเลิก”

ผู้สมัครโปรดอ่าน คำเตือน **ยืนยันสนามสอบ** ให้ครบถ้วน

และกดปุ่ม

โปรแกรมจะแสดงหน้า ขั้นตอนที่ 4 ระบบได้รับการแจ้งเลือกสถานที่สอบแล้ว สถานที่สอบคือ : ดังตัวอย่าง



สภากายภาพบำบัด
Physical Therapy Council

Logout | ยินดีต้อนรับ : นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3 | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด (ข้อมูลประจำตัวสอบครั้งที่ ๒๒)

ขั้นตอนที่ 4

ระบบได้รับการแจ้งเลือกสถานที่สอบแล้ว

สถานที่สอบคือ : มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

หน้าหลัก | พิมพ์ใบชำระเงิน Pay-in Slip | ไปขั้นตอนที่ 5 แบบทดสอบสมรรถภาพ

ให้ผู้สมัครสอบกด

พิมพ์ใบชำระเงิน Pay-in Slip

เสร็จแล้วโปรแกรมจะแสดงรูปภาพ ดังตัวอย่างด้านล่างนี้

ตัวอย่างใบ Pay-in Slip

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

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

ผู้สมัครสอบ สามารถชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ PAY-IN SLIP ได้ดังนี้

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

ขั้นตอนที่ 5 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน

ให้ผู้สมัครสอบ upload file เอกสารสมัครสอบให้ครบทุกข้อ ดังนี้

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (กด **เลือกไฟล์** รูปถ่าย ภาพสี แต่งกายสุภาพ ภาพคมชัด)
2. หลักฐานสลิปใบชำระค่าธรรมเนียม (กด **เลือกไฟล์** สลิปใบชำระค่าธรรมเนียม PAY-IN SLIP)
3. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี (Transcript) หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
 3.1 ผู้สมัครสอบใหม่ครั้งแรก และผู้สมัครสอบเก็บคะแนน (กด **เลือกไฟล์** สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี (Transcript) ฉบับจริง ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ)
- 3.2 ผู้สมัครสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ (กด **เลือกไฟล์** สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดฉบับที่หมดอายุ หรือ ไฟล์ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี (Transcript) ฉบับจริง ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ)
4. สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา หรือสำเนาใบปริญญาบัตร
 4.1 ผู้สมัครสอบใหม่ครั้งแรก และผู้สมัครสอบเก็บคะแนน (กด **เลือกไฟล์** สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษฉบับจริง หรือ สำเนาใบปริญญาบัตร ฉบับภาษาไทย)
- 4.2 ผู้สมัครสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ (กด **เลือกไฟล์** สำเนาใบปริญญาบัตร ฉบับภาษาไทย)
5. ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด เฉพาะผู้สมัครสอบใหม่ครั้งแรกเท่านั้น (กด **เลือกไฟล์** ใบรับรองแพทย์เพื่อขอสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด) ผู้สมัครสอบเก็บคะแนน และผู้สมัครสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ ไม่ต้องแนบบใบรับรองแพทย์
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (กด **เลือกไฟล์** สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)
7. สำเนาทะเบียนบ้าน (กด **เลือกไฟล์** สำเนาทะเบียนบ้าน)

หมายเหตุ : ผู้สมัครสอบใหม่ครั้งแรก ต้องแนบหลักฐานทุกข้อ (ข้อ 1- 7)

ผู้สมัครสอบเก็บคะแนน และผู้สมัครสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ แนบหลักฐานเฉพาะข้อ 1-4 ข้อ 6-7 ยกเว้นข้อ 5 ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด

โปรแกรมแสดงหน้า ขึ้นตอนที่ 5 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน ดังตัวอย่างด้านล่างนี้



สภากายภาพบำบัด
Physical Therapy Council

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

รหัสประจำตัว :							
ชื่อ สกุล :	นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3						
การสอบครั้งที่ :							
หัวข้อละ 1 ไฟล์เท่านั้น, เลือกเฉพาะไฟล์ที่ต้องการ Upload .jpg .png .jpeg .png เครื่องหมาย * บังคับให้อัปโหลด / ไฟล์ขนาดไม่เกิน 1MB							
* 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว: (Width : 2.5cm , Height : 3.5cm , Resolution 300 Pixels/Inch)	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด						
* 2.หลักฐานสลิปโอนเงิน : หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมผ่านใบ Pay-in Slip	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด						
* 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาติประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด หมายเหตุ : อัปโหลด PDF File หลายหน้าในไฟล์เดียว หรืออัปโหลดไฟล์รูป ให้ครบทุกหน้า :	<table border="1"> <tr> <td>3.1</td> <td> เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด </td> </tr> <tr> <td>3.2</td> <td> เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด </td> </tr> <tr> <td>3.3</td> <td> เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด </td> </tr> </table>	3.1	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	3.2	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	3.3	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
3.1	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด						
3.2	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด						
3.3	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด						
* 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา หรือสำเนาใบปริญญาบัตร :	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด						
5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด						
* 6.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน :	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด						
* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด						
บันทึกข้อมูล							

โปรแกรมจะแสดงหน้า **ขั้นตอนที่ 5** ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน **สำเร็จ**



ให้ผู้สมัครสอบ กดคลิก



เพื่อตรวจสอบไฟล์เอกสารที่ upload file ทั้งหมด

โปรแกรมจะแสดง **ข้อมูลผู้ลงทะเบียน** **ประจำการสอบ** ครั้งที่ ...

และแสดงไฟล์เอกสารที่ upload file ในขั้นตอนที่ 1- ขั้นตอนที่ 5 ทั้งหมด ดังตัวอย่างด้านล่างนี้



สภากายภาพบำบัด
Physical Therapy Council



บันทึกชื่อรับ :

ดูข้อมูลการลงทะเบียน

ดูประวัติการสอบทั้งหมด

ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่)

✓ ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ประจำการสอบครั้งที่

รหัสประจำตัว	(User & Pass สำหรับใช้ Login)
รหัสประจำตัวประชาชน	
ชื่อ - สกุล	/ เพศ :
อายุ	ปี สัญชาติ
เชื้อชาติ	ศาสนา
Email	
วันที่สมัคร	

1. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่	
หมู่ที่	
ตำบล	
อำเภอ	
จังหวัด	
โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์มือถือ ()

2. ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

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

3. ข้อมูลสำหรับผู้สมัครในสภาคัดต่อ (ข้อ 1. เพื่อผู้ลงทะเบียนบ้าน)

ข้อมูลการศึกษา

สถาบันที่จบ	
ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี / ปีการศึกษาที่จบ
ผลคะแนน ณ ปัจจุบัน	
สถานะวิชาที่ 1	
สถานะวิชาที่ 2	
สถานะวิชาที่ 3	
ผลสอบ	
สถานะส่งเอกสาร	เอกสารครบ ถูกต้อง แจ้งเดือนวันที่ :
สถานะการชำระเงิน	ผู้สมัครส่งแบบคำขอ แจ้งเดือนวันที่ :
เลขที่สมาชิก	
หมดสิทธิ์เก็บปี	

แก้ไขข้อมูล

✓ ขั้นตอนที่ 3 ข้อมูลเลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียน ประจำปีการสอบครั้งที่

การสอบครั้งที่ :	
วันที่ยื่นที่ข้อมูล :	
วิชาที่ต้องการสอบ :	01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด ✓ 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
ยอดที่ชำระเงิน	

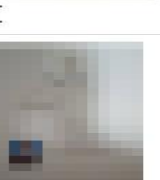
ปิดการลงทะเบียนและแก้ไขข้อมูล

✓ ขั้นตอนที่ 4 ข้อมูลเลือกสนามสอบ ประจำปีการสอบครั้งที่

วันที่ยื่นที่ข้อมูล :	
การสอบครั้งที่ :	
สถานที่สอบ :	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ปิดการลงทะเบียนและแก้ไขข้อมูล

✓ ขั้นตอนที่ 5 ข้อมูลรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน ประจำปีการสอบครั้งที่ 

วันที่บันทึกข้อมูล :	
การสอบครั้งที่ :	
* 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว : (Width : 2.5cm , Height : 3.5cm , Resolution 300 Pixels/Inch)	
* 2.หลักฐานสลิปใบโอนเงิน :	
* 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี(Transcript) :	1.  2.  3. 
* 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา /สำเนาใบปริญญาบัตร :	
5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :	
* 6.สำเนามัดประจำตัวประชาชน :	
* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :	

[แก้ไขข้อมูล](#)

☒ ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 พ.ศ. 2565 และประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ทั้ง 2 ฉบับครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

(หากยืนยันส่งแบบคำขอแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้)

 ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ

เมื่อผู้สมัครสอบ ตรวจสอบไฟล์เอกสารครบทุกข้อทั้งหมดแล้ว

กดคลิก เครื่องหมายถูกในช่องสี่เหลี่ยม ☒ ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 พ.ศ. 2565 และประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ทั้ง 2 ฉบับครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

****ผู้สมัคร ต้องกดคลิก**

 ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ

ในขั้นตอนสุดท้าย**

โปรแกรมจะแสดงหน้า ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ท่านส่งแบบคำขอเมื่อวันที่ ...

Logout | ยินดีต้อนรับ : นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3 | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด | **ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน** (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 0)

✓ **ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ท่านส่งแบบคำขอเมื่อวันที่**

1.สถานะการตรวจสอบเอกสารสมัคร ผู้สมัครส่งแบบคำขอ รอ Admin ตรวจสอบ แจ้งเตือนวันที่ :	1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี (Transcript) 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา / สำเนาใบปริญญาบัตร 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด 6.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 7.สำเนาทะเบียนบ้าน
2.สถานะการตรวจสอบหลักฐานสลิปโอนเงิน ผู้สมัครส่งแบบคำขอ รอ Admin ตรวจสอบ แจ้งเตือนวันที่ :	2.หลักฐานสลิปโอนเงิน
แจ้งเลข Track ไปรษณีย์ สกภ.บ	คำอธิบายสัญลักษณ์ ✖ เอกสารไม่ถูกต้อง กรุณาส่งมาใหม่อีกครั้ง ✔ เอกสารถูกต้อง 🔄 รอตรวจสอบเอกสาร

****แสดงว่า ได้ทำการสมัครสอบออนไลน์ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว****

โปรดรอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบไฟล์เอกสาร ไม่เกิน 7 วัน เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบไฟล์เอกสารเรียบร้อยแล้ว จะมี e-mail แจ้งไปยังผู้สมัครสอบ ให้ทราบสถานะการสมัครสอบ ดังตัวอย่างด้านล่างนี้

ระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติ สภากายภาพบำบัด-สมัครสอบ กล่องจดหมาย



thai.ptcouncil.autosend 12:40

ถึง ฉัน ✓

เรียน สมาชิก [REDACTED]#id

ข้อความแจ้งเตือนเรื่อง : สมัครสอบ

สถานะสมัครสอบการเงิน : เอกสารครบ ถูกต้อง

เนื่องจากเป็นระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติ สภากายภาพบำบัด กรุณาอย่าตอบกลับ Email นี้

ในกรณีที่มีข้อสงสัยหรือคำถาม ติดต่อสอบถามได้ที่ e-mail : exam@ptcouncil.mail.go.th

หากมีข้อสงสัยหรือมีปัญหาเกี่ยวกับการเข้าโปรแกรมสมัครสอบออนไลน์เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด สามารถโทรสอบถามได้ที่ฝ่ายงานจัดสอบ โทร. 02-580-5748 หรือทาง e-mail : exam@ptcouncil.mail.go.th