



ระเบียบวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย
ว่าด้วยสมาชิกวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๑) และข้อ ๑๕ (๒) แห่งข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ และโดยอนุมติคณะกรรมการสภากายภาพบำบัดในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ ประธานวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย ว่าด้วยสมาชิกวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“วิทยาลัย” หมายความว่า วิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

“คณบุริหาร” หมายความว่า คณบุริหารวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

“ประธาน” หมายความว่า ประธานวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

“เลขานิการ” หมายความว่า เลขาธิการวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

“สมาชิก” หมายความว่า สมาชิกวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

หมวด ๑
คุณสมบัติของสมาชิก

ข้อ ๔ วิทยาลัย มีสมาชิก ๓ ประเภท คือ

(๑) สมาชิกสามัญ มีคุณสมบัติดังนี้

(ก) เป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด

(ข) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

(ค) ได้รับหนังสืออนุญาติหรืออนุญาติบัตรเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในสาขาต่าง ๆ ของวิชาชีพกายภาพบำบัด

(๒) สมาชิกสามัญ มีคุณสมบัติดังนี้

(ก) เป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด

(ข) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

(ค) เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่มาเป็นอย่างดี ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของคณบุริหาร

(๓) สมาชิกกิตติมศักดิ์ มีคุณสมบัติดังนี้

- (ก) เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และมีผลงานเป็นที่ยอมรับในวิชาชีพกายภาพบำบัด
- (ข) มีคุณธรรมจริยธรรม

หมวด ๒ การเข้าเป็นสมาชิก

ส่วนที่ ๑

การยื่นคำขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญ และสมาชิกวิสามัญ

ข้อ ๕ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ ให้ยื่นคำขอต่อเลขานุการตามแบบ ว.กภ.ท. ๑ ท้ายระเบียบนี้ พร้อมหลักฐานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ กายภาพบำบัดสาขาต่าง ๆ จากสถาบันกายภาพบำบัด

(๒) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแ冤ตาดำ ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

(๓) ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสมาชิก ๑,๐๐๐ บาท และค่าบำรุงสมาชิกสามัญ (ตลอดชีพ) ๕,๐๐๐ บาท

(๔) หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้อ ๖ เมื่อเลขานุการตรวจสอบคำขอและหลักฐานตามข้อ ๕ หากหลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง ให้เลขานุการออกหลักฐานการเป็นสมาชิกสามัญและเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อทราบ

กรณีที่เลขานุการเห็นว่า ผู้ยื่นคำขอไม่มีคุณสมบัติหรือดำเนินการไม่ถูกต้อง ให้เลขานุการแจ้งต่อผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบโดยไม่ลักษช้า

ข้อ ๗ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกวิสามัญ ให้ยื่นคำขอต่อเลขานุการตามแบบ ว.กภ.ท. ๒ ท้ายระเบียบนี้ พร้อมหลักฐานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

(๑) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแ冤ตาดำ ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

(๒) ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสมาชิก ๑,๐๐๐ บาท และค่าบำรุงสมาชิกสามัญ (ต่อปี) ๑,๐๐๐ บาท

(๓) หลักฐานที่แสดงประวัติการปฏิบัติงาน

(๔) หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้อ ๘ เมื่อเลขาธิการตรวจสอบคำขอและหลักฐานตามข้อ ๗ หากหลักฐานครบถ้วนและถูกต้องให้เลขาธิการเสนอหลักฐานที่แสดงประวัติการปฏิบัติงานตามข้อ ๗ (๓) เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบ

เมื่อคณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบตามวรรคหนึ่งแล้ว ให้เลขาธิการออกหลักฐานการเป็นสมาชิกวิสามัญ

กรณีที่เลขาธิการเห็นว่า ผู้ยื่นคำขอไม่มีคุณสมบัติหรือดำเนินการไม่ถูกต้อง ให้เลขาธิการแจ้งต่อผู้ยื่นคำขอเพื่อทราบโดยไม่ชักช้า

ส่วนที่ ๒

การเสนอชื่อเข้าเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์

ข้อ ๙ การเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ให้คณะกรรมการกำหนดการประชุม เพื่อพิจารณาผู้มีความเหมาะสมจะมาเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ โดยให้คณะกรรมการเป็นผู้เสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ พร้อมประวัติและผลงานที่เป็นที่ยอมรับในวิชาชีพภาษาภาพบำบัดต่อที่ประชุมคณะกรรมการผู้บริหาร

ในการเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้บริหารหนึ่งคนเสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิแต่ละสาขาได้ไม่เกินสองคน และให้มีผู้บริหารรับรองอย่างน้อยสามคนต่อหนึ่งรายซึ่ง แต่ไม่เกินห้าคน

(๒) ที่ประชุมคณะกรรมการผู้บริหารพิจารณาประวัติและผลงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อโดยแยกในแต่ละสาขา และให้มีการเลือกรายชื่อด้วยวิธีลงคะแนนลับ ผู้ที่ได้รับเลือกให้เรียงตามคะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ และจะต้องได้คะแนนเสียงไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนคณะกรรมการผู้บริหารทั้งหมด ในกรณีผู้ที่ได้คะแนนเสียงเท่ากันให้ดำเนินการลงคะแนนเสียงใหม่ เฉพาะผู้ที่ได้คะแนนเสียงเท่ากัน จนกว่าจะได้คะแนนเสียงเรียงลำดับคะแนน

(๓) เมื่อเลือกผู้ทรงคุณวุฒิตามข้อ ๙ (๒) เรียบร้อยแล้ว ให้เลขาธิการแจ้งผู้ได้รับการเสนอชื่อให้เป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ในแต่ละสาขาเพื่อทราบ และยืนยันการเสนอชื่อเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์

(๔) ให้ประธานเสนอชื่อที่ได้ยืนยันตามข้อ ๙ (๓) ต่อคณะกรรมการสภากาแฟภาพบำบัดเพื่อพิจารณาอนุมัติแต่งตั้งเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ต่อไป

หมวด ๓

สิทธิและหน้าที่ของสมาชิก

ข้อ ๑๐ สมาชิกสามัญ มีสิทธิและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) ได้รับแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการของวิทยาลัย
- (๒) ให้ข้อมูลข่าวสารแก่สมาชิก
- (๓) ให้ความร่วมมือ สนับสนุน และเผยแพร่ซื่อเสียงของวิทยาลัย
- (๔) ให้ความร่วมมือ สนับสนุนกิจกรรมของวิทยาลัย และเข้าร่วมกิจกรรมของวิทยาลัย

(๔) เลือก รับเลือก หรือรับเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการผู้บริหาร

ข้อ ๑๑ สมาชิกวิสามัญ มีสิทธิและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการของวิทยาลัย

(๒) ให้ข้อมูลข่าวสารแก่สมาชิก

(๓) ให้ความร่วมมือ สนับสนุน และเผยแพร่ชื่อเสียงของวิทยาลัย

(๔) ให้ความร่วมมือ สนับสนุนกิจการของวิทยาลัย และเข้าร่วมกิจกรรมของวิทยาลัย

ข้อ ๑๒ สมาชิกกิตติมศักดิ์ มีสิทธิและหน้าที่ในการให้คำปรึกษา ให้ความเห็น และเสนอแนะต่อ
คณะกรรมการผู้บริหาร

หมวด ๔

การขาดจากสมาชิกภาพ

ข้อ ๑๓ สมาชิกสามัญและสมาชิกวิสามัญขาดจากสมาชิกภาพเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ขาดจากการเป็นสมาชิกของสถาบันฯ บำบัด

ข้อ ๑๔ สมาชิกกิตติมศักดิ์พ้นจากสมาชิกภาพเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ทำให้เสื่อมเสียเกียรติคุณ ชื่อเสียงและคุณงามความดี โดยความเห็นชอบเป็นเอกฉันท์
ของคณะกรรมการผู้บริหาร

หมวด ๕

ทะเบียนสมาชิกและการออกบัตร

ข้อ ๑๕ เมื่อผู้ใดเป็นสมาชิกแล้ว ให้นายทะเบียนจดบันทึกในทะเบียนสมาชิกและให้เพิ่มรูปถ่ายของ
ผู้นั้นไว้ในทะเบียนสมาชิก

ข้อ ๑๖ เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกผู้ได้สิ้นสุดลง ให้นายทะเบียนคัดชื่อสมาชิกผู้นั้นออกจากทะเบียน
สมาชิก และรายงานให้ที่ประชุมคณะกรรมการผู้บริหารทราบ

ข้อ ๑๗ ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้เป็นสมาชิกตามระเบียนนี้ ให้พิจารณาออกบัตรประจำตัวสมาชิก

ข้อ ๑๘ สมาชิกที่บัตรประจำตัวหมดอายุ บัตรประจำตัวสูญหายหรือถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้ยื่น
คำขอทำบัตรประจำตัวใหม่ และให้นำความในข้อ ๕ และข้อ ๗ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๑๙ บัตรประจำตัวสมาชิกสามัญ

ด้านหน้าประกอบด้วย ตราวิทยาลัย เลขที่สมาชิกสามัญ เลขที่หนังสืออนุมัติหรืออนุมัติบัตร
ภาพถ่าย ชื่อ นามสกุล ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ที่อยู่ ลายมือชื่อประธาน และลายมือชื่อนายทะเบียน
ผู้ออกบัตร

ด้านหลังประกอบด้วย ตราวิทยาลัย บาร์โค้ดเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วันออกบัตร และ
วันหมดอายุ

ข้อ ๒๐ บัตรประจำตัวสมาชิกวิสามัญ

ด้านหน้าประกอบด้วย ตราวิทยาลัย เลขที่สมาชิกวิสามัญ ภาพถ่าย ชื่อ นามสกุล ภาษาไทย
และภาษาอังกฤษ ที่อยู่ ลายมือชื่อประธาน และลายมือชื่อนายทะเบียนผู้ออกบัตร

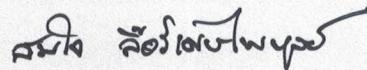
ด้านหลังประกอบด้วย ตราวิทยาลัย บาร์โค้ดเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วันออกบัตร และ
วันหมดอายุ

ข้อ ๒๑ บัตรประจำตัวสมาชิกกิตติมศักดิ์

ด้านหน้าประกอบด้วย ตราวิทยาลัย เลขที่สมาชิกกิตติมศักดิ์ ภาพถ่าย ชื่อ นามสกุล
ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ที่อยู่ ลายมือชื่อประธาน และลายมือชื่อนายทะเบียนผู้ออกบัตร

ด้านหลังประกอบด้วย ตราวิทยาลัย บาร์โค้ดเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วันออกบัตร และ
วันหมดอายุ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือนพฤษจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นางสมใจ ลีอวิเศษไพบูลย์)

ประธานวิทยาลัยภาษาภาพบำบัดแห่งประเทศไทย



ภาคถ่าย
๑ นิ้ว

แบบคำขอสมัครสมาชิกสามัญ

วิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ) (ตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ)

วัน เดือน ปีเกิด อีเมล์

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก ที่ทำงานปัจจุบัน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ออกให้ ณ วันที่ หมดอายุ ณ วันที่

เลขที่บัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด

ออกให้ ณ วันที่ หมดอายุ ณ วันที่

สถานที่สะดวกในการติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน

ข้าพเจ้าได้แนบทหลักฐานมาพร้อมกับคำขอสมัครสมาชิกเพื่อประกอบการพิจารณา ได้แก่

- สำเนาหนังสืออนุมติ หรืออุปบัตรจากสภากายภาพบำบัด สาขา (โปรดระบุ)
- ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติไม่สวมแวนต้าด้า ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ
- ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสมาชิก จำนวน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าบำรุงสมาชิกสามัญ (ตลอดชีพ) จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
- ขอบัตรสมาชิก
- ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียน
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(捺รับเจ้าหน้าที่) ตรวจสอบแล้ว

- ครบถ้วน
- ไม่ครบ

รับสมัครโดย วันที่รับสมัคร เลขที่ใบเสร็จรับเงิน

หมายเลขสมาชิก การสมัคร ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ โอนเงินผ่าน ธนาคาร

สาขา ชื่อบัญชี เลขที่

และส่งใบสมัคร รูปถ่าย เอกสารต่างๆ พร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ เหรัญญิกวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย
เลขที่ อาคาร ตำบล

อำเภอ จังหวัด



ภาคถ่าย
๑ นิ้ว

แบบคำขอสมัครสมาชิกวิสามัญ

วิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ) (ตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ)

วัน เดือน ปีเกิด อีเมล์

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก ที่ทำงานปัจจุบัน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ออกให้ ณ วันที่ หมดอายุ ณ วันที่

เลขที่บัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด

ออกให้ ณ วันที่ หมดอายุ ณ วันที่

สถานที่สะดวกในการติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน

ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณะพิเศษของกิจกรรมเพื่อประกอบการพิจารณา ได้แก่

ภาคถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติไม่สูงกว่าระดับเอว ไม่สูงกว่า ๕๐ เซนติเมตร ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาค

ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสมาชิก จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

ค่าบำรุงสมาชิกวิสามัญ (ต่อปี) จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

ขอบัตรสมาชิก

ขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียน

เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่) ตรวจสอบแล้ว

ครบถ้วน

ไม่ครบ

รับสมัครโดย วันที่รับสมัคร เลขที่ใบเสร็จรับเงิน

หมายเลขสมาชิก การสมัคร ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ โอนเงินผ่าน ธนาคาร

สาขา ชื่อบัญชี เลขที่

และส่งใบสมัคร รูปถ่าย เอกสารต่างๆ พร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ เว็บไซต์วิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

เลขที่ อาคาร ตำบล

อำเภอ จังหวัด