



คำขอรับรองหลักสูตรหรือกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง (กิจกรรมประเภทที่ ๑, ๓ หรือ ๖)

ส่วนราชการ/หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....
ที่..... วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง สภากายภาพบำบัด

ข้าพเจ้า..... ในนาม.....

ซึ่งเป็นสถาบันหลักของศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง มีความประสงค์ขอให้ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด
พิจารณารับรองหลักสูตร/กิจกรรม เรื่อง.....
ซึ่งเป็นกิจกรรมประเภทที่ ๑

หรือกิจกรรมประเภทที่ ๓ กิจกรรมชนิดที่ ๓.๒ การศึกษาด้วยตนเองผ่านสื่อการเรียนรู้ชนิดต่าง ๆ ซึ่งจัดทำ
โดยสถาบันหลักที่ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องให้การรับรอง

หรือกิจกรรมประเภทที่ ๖ กิจกรรมชนิดที่ ๖.๑ การศึกษาหลักสูตรระยะสั้นทางวิชาชีพ
 กิจกรรมชนิดที่ ๖.๒ การศึกษาหลักสูตรผู้ชำนาญการเฉพาะสาขาในวิชาชีพ
กายภาพบำบัด

กิจกรรมชนิดที่ ๖.๓ การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาในหลักสูตรกายภาพบำบัด

กิจกรรมชนิดที่ ๖.๔ การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตร์สุขภาพ

กิจกรรมดังกล่าวจัดขึ้นโดย

สถาบันหลัก.....รหัสสถาบันหลัก.....

สถาบันสมทบ.....รหัสสถาบันสมทบ.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบ

เอกสารประกอบการพิจารณา (ตามประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การรับรองสถาบันที่จัดการศึกษา
ต่อเนื่องการรับรองหลักสูตร กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง และการกำหนดหน่วยคะแนน พ.ศ. ๒๕๖๐)

ค่าธรรมเนียมการพิจารณารับรองหลักสูตร/กิจกรรม เป็นจำนวนเงิน บาท
(.....)

ทั้งนี้ ได้ส่งสำเนาเอกสารการเงินมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

*ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือกิจกรรม.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ

- กรณีการขอรับรองหลักสูตร/กิจกรรมประเภทที่ ๑ ต้องเสนอโครงการล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ก่อนจัดกิจกรรม
- ผู้ลงนามคือหัวหน้าหน่วยงานของสถาบันหลักหรือผู้รับผิดชอบประสานงานกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ที่ได้รับการแต่งตั้งเท่านั้น
- ค่าธรรมเนียมนี้จะไม่มีการคืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น