



โครงการอบรมกฎหมายสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

๑. ชื่อโครงการ อบรมกฎหมายสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง สภากายภาพบำบัด
๓. หลักการและเหตุผล การบริการทางกายภาพบำบัดที่มีคุณภาพต้องอาศัยองค์ความรู้ทั้งมิติ ทางด้านวิชาชีพ สังคม รวมถึงกฎหมายที่ควรทราบการพัฒนานักกายภาพบำบัด ให้มีความรู้ และทักษะทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง จะส่งผลให้ประชาชนได้รับการดูแลด้าน สุขภาพทางกายภาพบำบัด อย่างมีคุณภาพภายใต้กฎระเบียบ ข้อบังคับของสังคม
๔. วัตถุประสงค์ของโครงการ
 ๑. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ทางกายภาพบำบัดให้นักกายภาพบำบัดเพื่อการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
 ๒. นักกายภาพบำบัดมีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
๕. ระยะเวลาดำเนินการ ๑ วัน วันเสาร์ที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘
๖. สถานที่ ห้องกัลปพฤกษ์ ๒ ชั้น ๒ โรงแรมทีเค.พาเลซ ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ (ตามแผนที่แนบ)
๗. เนื้อหา กฎหมายสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
๘. วิทยากร กฎหมายสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
พันตรีประพล อยู่ปาน อัยการประจำสำนักงานอัยการสูงสุด และที่ปรึกษาสภากายภาพบำบัด
๙. ผู้เข้าอบรม นักกายภาพบำบัดที่ต้องต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด จำนวน ๕๐ คน
๑๐. วิธีการประชุม การบรรยาย การอภิปราย
๑๑. ค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท
๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
๑๓. การประเมินผล จัดทำแบบสอบถามผลการอบรมจากผู้เข้าร่วมการอบรม

๑๔. คณะกรรมการดำเนินงาน

๑. นางวนันต์	อรุณโชติ	ประธาน
๒. นายมารุต	ว่องประเสริฐการ	กรรมการ
๓. นางวิภาพร	ตัณท์สุระ	กรรมการ
๔. นางสาวทักษพร	เข็มมณี	เลขานุการ

๑๕. งบประมาณ

รายรับ

ค่าลงทะเบียนผู้เข้าอบรม (๕๐ x ๑,๐๐๐ บาท) ๕๐,๐๐๐ บาท

รายจ่าย

ค่าตอบแทนวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๗ ชม.) ๘,๔๐๐ บาท

ค่าเดินทางวิทยากร (๘๐๐ บาท x ๒ คน) ๑,๖๐๐ บาท

ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทางคณะทำงาน ๖,๐๐๐ บาท

ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง (๕๐๐ บาท x ๖๐ คน) ๓๐,๐๐๐ บาท

ค่าเอกสาร ๕,๐๐๐ บาท

รวมรายจ่ายทั้งสิ้นเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ

1. หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง จำนวน 6.5 PTCEU
2. การพิจารณาเข้ารับการอบรม สงวนสิทธิ์พิจารณาตามลำดับการส่งใบสมัครพร้อมสำเนาใบโอนเงิน
3. ผู้เข้ารับการอบรมครบตามเวลาการอบรมเท่านั้น จึงจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

กำหนดการ

วันเสาร์ที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๘

- ๘.๐๐-๘.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๘.๓๐-๑๐.๐๐ น. กฎหมายวิชาชีพกายภาพบำบัด
บรรยายโดย พันตรีประพล อยู่ปาน
- ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น. พักร
- ๑๐.๑๕-๑๒.๐๐ น. กฎหมายวิชาชีพกายภาพบำบัด
บรรยายโดย พันตรีประพล อยู่ปาน
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น. กฎหมายสถานพยาบาลและกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
บรรยายโดย พันตรีประพล อยู่ปาน
- ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น. พักร
- ๑๔.๔๕-๑๖.๓๐ น. กรณีศึกษา
บรรยายโดย พันตรีประพล อยู่ปาน

ใบสมัคร

โครงการอบรมกฎหมายสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘

ณ ห้องกัลปพฤกษ์ ๒ ชั้น ๒ โรงแรมทีเค.พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น ถ.แจ้งวัฒนะ ซอย ๑๕ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ

(กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือพิมพ์ดีด เพื่อความถูกต้องและชัดเจน)

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด.....วันหมดอายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....


ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....



โทรศัพท์(ที่ทำงาน)..... (ที่บ้าน/โทรศัพท์มือถือ)..... โทรสาร.....

E-mail address..... (กรุณาเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน)

 **ออกใบเสร็จรับเงินในนาม (ชื่อ - ที่อยู่)**

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

 **ประเภทของอาหารกลางวัน** (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ท่านเลือก) อาหารทุกประเภท อาหารมังสวิรัต อาหารมุสลิม **วิธีชำระค่าลงทะเบียน**

โอนเงินผ่านบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์

ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด สาขาสุขุมวิท ซ.๓/๑ เลขที่บัญชี ๐๗๔-๒๑๖๖๔๕-๕

(โปรดโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น)

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมใบโอนเงินถึง คุณทักษพร เข็มมณี ทาง E-mail: k-nee@hotmail.com หรือ ทางโทรสารเบอร์ ๐-๒๑๔๓-๙๗๕๓ หรือ ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๘ (ทั้งนี้จะพิจารณาตามลำดับการได้รับเอกสาร)

หากท่านมีข้อสงสัยประการใดติดต่อสอบถามได้ที่ คุณทักษพร เข็มมณี โทร. ๐-๒๑๔๑-๕๐๖๔ รายละเอียดเพิ่มเติมดูได้ที่ www.pt.or.th และ www.cpte.or.th

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

Google [Search Bar] [+You] [Share]

Get directions My places [Map Tools]

Introducing the **new My Maps**.
Better tools for mapping.
[Learn more](#)

Save to My Places

โรงแรมทีเค พาเลซ (TK Palace Hotel)
547 ถนนแจ้งวัฒนะ ซอย 15 เขตหลักสี่, กรุงเทพมหานคร, ไทย 10210
Public · 1,333 views
Created on Jan 24, 2013 · By [User] · Updated Jan 24, 2013
[Rate this map](#) · [Write a comment](#) · [HM](#)

โรงแรมทีเค พาเลซ (TK Palace Hotel)
ขอเชิญเยี่ยมชม และจองห้องพักในโรงแรมทีเค พาเลซ (TK Palace Hotel) 547 ถนนแจ้งวัฒนะ ซอย 15 เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ประเทศไทย
[Report a problem](#)

Sanitary Ware 999 Co. Ltd
Big C Chaengwattana
Prachin Oost Company Limited
TK Palace
T.K. Palace
Alm Siam Commercial Bank
Chang Watthana 12 Year 2 Alley
Chang Watthana 15 Alley
Chang Watthana 13 Alley
Chang Watthana 11 Alley

1st Antiaircraft Artillery Regiment
Artilery

100 m
200 ft

Map data ©2014 Google · [Report a problem](#)



ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด(ศ.น.ก.อ.)

ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2 อาคารรวมหน่วยงานราชการ B
“ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
โทร. 02-141-4281 โทรสาร. 02-143-9753

Center for Continuing Physical Therapy Education (CCPTE)

The Government Complex Commemorating His Majesty
the King's 80th Birthday Anniversary 5th December, B.E.2550 (2007)
Building B, 2nd floor, 120 Moo 3 Chaengwattana Road, Lak Si
District, Bangkok 10210 Thailand
Tel. 662-02-141-4281 Fax. 662-02-143-9753

ที่ ศน.สภก. ๑๑๔/๒๕๕๗

๔ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเรียนเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดี/หัวหน้าสาขา/หัวหน้าแผนกกายภาพบำบัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการการพัฒนาศักยภาพนักกายภาพบำบัดเพื่อการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
กายภาพบำบัด

ด้วย ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด ได้กำหนดจัดการอบรมกฎหมายสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพ
กายภาพบำบัด ในวันเสาร์ที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๘ ณ ห้องกัลปพฤกษ์ ๒ ชั้น ๒ โรงแรมทีเค.พาเลซ ถ.แจ้งวัฒนะ ซอย
๑๕ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์และรายละเอียดตามโครงการที่แนบมา

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมในครั้งนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อ
บุคลากรในหน่วยงานของท่าน ในการนี้จึงใคร่ขอเชิญ_____เข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยไม่ถือเป็น
วันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจาก
ผู้บังคับบัญชาแล้ว ทั้งนี้หากประสงค์จะเข้ารับการอบรม ขอให้จัดส่งใบลงทะเบียนไปยัง ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง ภายในวันที่
๕ มกราคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรมด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางวันสนันท์ อรุณโชติ)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง

ผู้รับผิดชอบและประสานงาน : นางสาวทักษพร เข็มมณี

โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๑-๔๒๘๑ / โทรสาร ๐-๒๑๔๓-๙๗๕๓

E-mail: k-nee@hotmail.com