



ประกาศสภากายภาพบำบัด

เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ครั้งที่ 4/2560

สภากายภาพบำบัดประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการในการรับสมัครและการสอบความรู้ เพื่อขอขึ้นทะเบียนและ
รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ครั้งที่ 4/2560 ไว้ดังนี้

ข้อ 1 คุณสมบัติของผู้สมัครสอบความรู้

ผู้สมัครสอบความรู้ เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ที่ยังไม่เคย
สมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด ต้องสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัดก่อน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

- 1.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต (กายภาพบำบัด)
- 1.2 นิสิตนักศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (กายภาพบำบัด) ที่สำเร็จการศึกษาแต่ยังไม่ได้
รับปริญญา ต้องมีสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิโดยอนุมัติสำเร็จการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัย หรือหนังสือรับรองจบ
การศึกษาลับ**ับจริงจากคณบดี**

ข้อ 2 หลักฐานประกอบการรับสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด

- 2.1 แบบคำขอเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด (แบบ สกภ.1) กรอกข้อความและลงลายมือชื่อ
ผู้สมัครสอบ **พร้อมติดรูปถ่าย 1 นิ้ว** จำนวน 1 ฉบับ
- 2.2 สำเนาปริญญาบัตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (กายภาพบำบัด) หรือ สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ
โดยอนุมัติสำเร็จการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัย หรือหนังสือรับรองจบการศึกษา**ลับับจริงจากคณบดี** จำนวน 1 ฉบับ
- 2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.5 ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด จำนวน 1 ฉบับ
- 2.6 รูปถ่ายหน้าตรง ครั้งตัว ทำปกดี ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (รวมรูปถ่ายที่ติดใบแบบ สกภ.1)
- 2.7 ของจดหมายขนาด A4 ติดแสตมป์ 18 บาท จำนวนซองถึงตัวท่านเองให้ชัดเจน เพื่อส่งหนังสือ
สำคัญการเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด จำนวน 1 ซอง

ข้อ 3 หลักฐานประกอบการรับสมัครสอบ

- 3.1 ใบสมัครสอบเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
(แบบสกภ.9) กรอกข้อความและลงลายมือชื่อผู้สมัครสอบ **พร้อมติดรูปถ่าย 1 นิ้ว** จำนวน 1 ฉบับ
- 3.2 สำเนาปริญญาบัตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (กายภาพบำบัด) หรือ สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ
โดยอนุมัติสำเร็จการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัย หรือสำเนาหนังสือรับรองจบการศึกษาจากคณบดี จำนวน 1 ฉบับ
- 3.3 สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน 1 ฉบับ
- 3.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 3.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

3.6 รูปถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (รวมรูปถ่ายที่ติดในแบบ สกท.9)

3.7 หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

3.8 สลิปโอนเงินค่าธรรมเนียม **ฉบับจริง** จำนวน 1 ฉบับ

3.8.1 ผู้สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก ยอดชำระ 3,600 บาท ดังนี้

- ค่าธรรมเนียมสมัครเป็นสมาชิกและแบบคำขอ = 1,100 บาท
- ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบความรู้ = 1,000 บาท
- ค่าสอบความรู้ รายวิชาละ 500 บาท 3 วิชา = 1,500 บาท

3.8.2 กรณีสมาชิก สมัครสอบเก็บคะแนน ยอดชำระแบ่งตามรายวิชาที่สมัครสอบ ดังนี้

- สมาชิก สมัครสอบ 3 วิชา ยอดชำระ = 2,500 บาท
- สมาชิก สมัครสอบ 2 วิชา ยอดชำระ = 2,000 บาท
- สมาชิก สมัครสอบ 1 วิชา ยอดชำระ = 1,500 บาท

3.8.3 กรณีสมาชิก ผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน **ต้องสอบใหม่ทั้ง 3 วิชา ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ 3 วิชา จำนวน 2,500 บาท**

- สมาชิก กรณีเลือกสอบ 1 วิชา ยอดชำระ = 1,500 บาท
- สมาชิก กรณีเลือกสอบ 2 วิชา ยอดชำระ = 2,000 บาท
- สมาชิก สมัครสอบ 3 วิชา ยอดชำระ = 2,500 บาท

โปรดโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น ไม่รับโอนโดยวิธีอื่น ๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นในเคาน์เตอร์นอกเหนือจากที่สาขากำหนด ท่านจะต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร รายการละ 300 บาท และหลังจากโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาจัดส่งมายังสาขา เพื่อดำเนินการภายใน 30 วัน หากพ้นจากนี้ถือว่าท่านไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ

ชื่อบัญชี : สภากายภาพบำบัด



ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี **406-545820-0**

สาขา ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ แจ้งวัฒนะ (อาคาร B)

ข้อ 4 การรับสมัครสอบ รับสมัครสอบวันที่ 16 ตุลาคม – 9 พฤศจิกายน 2560

ข้อ 5 ขั้นตอนการสมัครสอบออนไลน์ ให้คลิกแบนเนอร์โปรแกรมตามรูปดังนี้

โปรแกรมสมัครสอบขึ้นทะเบียนในเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th ดำเนินการดังนี้

ผู้สมัครสอบโปรดอ่านรายละเอียดการสมัครสอบให้เข้าใจก่อนการสมัครสอบออนไลน์ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

Step 1 ขั้นตอนลงทะเบียน

ผู้สมัครอ่านเนื้อหาให้ครบถ้วน **คลิก** เครื่องหมาย ในช่อง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้กรอกข้อความไว้ เป็นความจริงทุกประการ



/ก่อนลง....

ก่อนลงทะเบียนประวัติออนไลน์ให้ตรวจสอบ ID CARD กับฐานข้อมูลในระบบ

ใส่เลขบัตรประจำตัวประชาชน :

หากผลลัพธ์ ❌ มีทะเบียนประวัติออนไลน์แล้วไป Step 2

หากผลลัพธ์ ✅ ให้ลงทะเบียนประวัติออนไลน์ ไปที่นี่

แบบฟอร์มลงทะเบียนออนไลน์

* ตำแหน่งหน้าชื่อ : นาย

* ชื่อ-นามสกุล :

* อายุ :

* อีเมล :

* เลขบัตรประชาชน :

วันที่สมัคร : 2014-09-06

:: ข้อมูลที่ติดต่อจัดส่งเอกสาร ::

* ที่อยู่ :

* เขต/อำเภอ :

* จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

* รหัสไปรษณีย์ :

* เบอร์โทรศัพท์ :

สถาบันที่จบ : มหาวิทยาลัยมหิดล

*เพื่อกรอกแบบฟอร์มลงทะเบียนออนไลน์ให้ครบถ้วน เสร็จแล้ว กด บันทึกข้อมูล แล้วไปต่อ Step 2

Step 2 ขั้นตอนตรวจสอบรหัสประจำตัว

ตรวจสอบรหัสประจำตัว

ระบุ นามสกุล :

ให้กรอก นามสกุล เสร็จแล้ว กด Submit ระบบจะแสดงข้อมูลผู้ลงทะเบียน ให้นำเลขรหัสประจำตัว 6 หลัก ใช้เป็น ID&Password เพื่อใช้ในการ Log in เข้าสู่ระบบ หากพบข้อมูลไม่ถูกต้องโปรด !คลิก [แก้ไขข้อมูล](#)

ข้อมูล ผู้ลงทะเบียน

ID&Password(รหัสประจำตัว) :	580015
ชื่อ-นามสกุล :	<input type="text"/>
อายุ(ปี) :	<input type="text"/>
อีเมล :	<input type="text"/>
เลขบัตรประชาชน :	<input type="text"/>
วันที่สมัคร :	<input type="text"/>
ที่อยู่ :	<input type="text"/>
ตำบล :	<input type="text"/>
เขต/อำเภอ :	<input type="text"/>
จังหวัด :	<input type="text"/>
รหัสไปรษณีย์ :	<input type="text"/>
เบอร์โทรศัพท์ :	<input type="text"/>
สถาบันที่จบ :	<input type="text"/>
<input type="button" value="แก้ไขข้อมูล"/> กลับไปหน้าหลัก	

/ในกรณี...

ในกรณีผู้สมัคร ระบุเฉพาะชื่อ หรือ ใส่ชื่อและนามสกุล โดยเว้นวรรคไม่ถูกต้อง จะไม่ปรากฏข้อมูลของสมาชิกหาก ผู้สมัครทำการสมัครใหม่ ดังตัวอย่างข้างล่างนี้ ระบบจะแจ้งว่า Duplicate entry 'ภาพถ่าย บำบัด' for key 2 แสดงว่ามีรายชื่อ ผู้สมัครอยู่แล้ว ไม่สามารถสมัครซ้ำได้ ให้โทรมาฝ่ายจัดสอบ โทร.02-142-1018

Duplicate entry 'ภาพถ่าย บำบัด' for key 2

แสดงว่า มีรายชื่อผู้สมัครอยู่แล้ว ไม่สามารถสมัครซ้ำได้



แบบฟอร์มลงทะเบียนออนไลน์

* คำนามหาชื่อ : นาย ▾
* ชื่อ-นามสกุล : ภาพถ่าย บำบัด
* อายุ : 22
* อีเมล : thaitpcouncil@gmail.com
* เลขบัตรประชาชน : xxxxxxxxxxxx
วันที่สมัคร : 2015-08-03
:: ข้อมูลที่ติดต่อจัดส่งเอกสาร ::
* ที่อยู่ : 120 ม.3 ซัน 2 อาคาร B
* ตำบล : หungสองห้อง
* เขตอำเภอ : หลีกสี่
* จังหวัด : กรุงเทพมหานคร ▾
* รหัสไปรษณีย์ : 10210
* เบอร์โทรศัพท์ : 02-1414281
สถาบันที่จบ : อื่นๆ ▾
[บันทึกข้อมูล](#) [แล้วไปต่อ Step2](#)
[ตรวจสอบและรับทราบหนังสือประจำตัว](#)

Step 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

****ให้ผู้สมัคร กรอก รหัสประจำตัว 6 หลัก เลือกการสอบ ปี 2560/ และครั้งที่ : 4**

เลือกวิชาที่สอบ และยอดที่ชำระต้อง โอนเงินเรียบร้อยแล้ว กด Save ระบบจะแจ้งยอดชำระเงิน เข้า บัญชีสภากายภาพบำบัด ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 406-545820-0 เพื่อเตรียมเอกสารที่จะแนบการสมัครออนไลน์ ในขั้นตอนที่ 4

สมัครใหม่ 3 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 3,600 บาท (ผู้สมัครสอบใหม่ครั้งแรก)
สมาชิก สมัครสอบ 3 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 2,500 บาท (สมาชิกสมัครสอบเก็บคะแนน)
สมาชิก สมัครสอบ 2 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 2,000 บาท (สมาชิกสมัครสอบเก็บคะแนน)
สมาชิก สมัครสอบ 1 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 1,500 บาท (สมาชิกสมัครสอบเก็บคะแนน)

****ผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน ต้องสอบใหม่ 3 วิชา ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน = 2,500 บาท (กรณีนี้เลือกสอบสามารถขอยอดชำระตามวิชาที่สมัครสอบข้างต้น)**

****หมายเหตุ : ผู้สมัครสอบ ต้องตรวจสอบรายการโอนเงินให้ถูกต้อง หากท่านชำระเงินผิด เกินกว่าจำนวนเงินที่ต้องชำระ จะถือว่าท่านยินยอมมอบให้สภากายภาพบำบัด ไม่สามารถขอเงินคืนค่าธรรมเนียม ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น**

Step 3

Order : เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

ID :

การสอบปี2560/ครั้งที่ : 1 ▾

Date_Order : 2017-10-02

วิชาที่ต้องการสอบ :

01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน

02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด

03 ภาพถ่ายบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ

ยอดชำระที่ต้องโอนเงิน :

สมัครใหม่

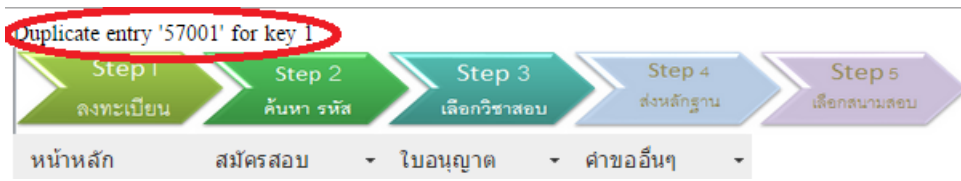
1วิชา 2,600B 2วิชา 3,100B 3วิชา 3,600B

สมาชิก


1วิชา 1,500B 2วิชา 2,000B 3วิชา 2,500B

ในกรณีผู้สมัคร เลือกสมัครวิชาและยอดชำระเรียบร้อยแล้ว

หากผู้สมัคร ทำการเลือกสมัครวิชาใหม่ระบบจะแจ้งว่า Duplicate entry '570001' for key 1 ดังภาพ แสดงว่ามีรายชื่อผู้สมัครได้เลือกวิชาสอบแล้ว ไม่สามารถเลือกซ้ำได้ต้องโทรแจ้งฝ่ายจัดสอบเพื่อลบการเลือกเดิมเพื่อให้สามารถลงเลือกใหม่ได้ โทร. 02 – 142 - 1018



Step 4 ส่งหลักฐานการสมัครสอบออนไลน์ ตามตัวอย่างรูป ดังนี้

Step 4 	
ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน	
รหัสประจำตัว :	500046
วันที่ส่ง :	2015-08-03
1รูปถ่ายนิ้ว :	เลือกไฟล์ 500046_1.jpg
2slipค่าธรรมเนียม :	เลือกไฟล์ 500046_2.jpg
<input type="button" value="Submit"/>	

หมายเหตุ : ถ้าหากแนบไฟล์ภาษาไทยหรือใช้ตัวพิมพ์ใหญ่ ภาาจะถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์

กรุณาเตรียมชื่อไฟล์หลักฐานการสมัครสอบออนไลน์ ดังนี้

รหัสประจำตัว : กรอก รหัสประจำตัว ตัวอย่าง 500046

1.รูปถ่าย 1 นิ้ว : เลือกไฟล์รูปถ่าย Save เป็น jpg ตั้งชื่อไฟล์ รหัสประจำตัว_1 (ตัวอย่าง 500046_1.jpg)

(หมายเหตุ : รูปถ่ายขอให้เลือกรูปที่สุภาพ เนื่องจากใช้ขึ้นเป็นข้อมูลทะเบียนประวัติสมาชิก)

2.Slip ค่าธรรมเนียม : เลือกไฟล์ใบโอนเงิน Save เป็น jpg ตั้งชื่อไฟล์ รหัสประจำตัว_2 (ตัวอย่าง 500046_2.jpg)

เมื่อแนบไฟล์ 2 ไฟล์เรียบร้อยแล้ว โปรแกรมจะให้ตรวจสอบภาพที่ส่งหลักฐาน โดยให้ใส่รหัสประจำตัว ดังนี้

ตรวจสอบภาพที่ส่งโดยใส่รหัสประจำตัว :	<input type="text" value="500046"/>	<input type="button" value="Submit"/>
--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

ให้ผู้สมัคร กรอก รหัสประจำตัว แล้ว กด Submit โปรแกรมจะแสดงหลักฐานที่แนบคือ รูปและใบ โอนเงิน เมื่อเรียบร้อยแล้ว ไปทำขั้นตอนต่อไป Step 5 เลือกสนามสอบ

หมายเหตุ : ถ้าโปรแกรมไม่แสดงหลักฐานที่แนบ ผู้สมัครต้องทำขั้นตอน Step 4 ส่งหลักฐานการสมัครสอบออนไลน์ใหม่อีกครั้ง เนื่องจากการแนบไฟล์ล้มเหลว ถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์

Step 5 เลือกสนามสอบ

เนื่องจากสนามสอบครั้งที่ 4/2560 มีสนามสอบเพียงแห่งเดียว จึงไม่มีการเลือกสนามสอบ

สนามสอบ คือ กรุงเทพมหานคร

หมายเหตุ : หลังจากสมัครสอบออนไลน์เรียบร้อยแล้ว ผู้สมัครต้องส่งหลักฐานการสมัครสอบ ดังนี้

1. กรณีผู้สมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก ให้ส่งหลักฐานการสมัครสอบตามข้อ 2 และข้อ 3
2. กรณีสมาชิกสมัครสอบเก็บคะแนน ให้ส่งหลักฐานการสมัครสอบตามข้อ 3 และค่าธรรมเนียมตาม

วิชาที่เลือกสอบใน Step 3

3. กรณีสมาชิกผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน ให้ส่งหลักฐานการสมัครสอบตามข้อ 3 และค่าธรรมเนียมตามวิชาที่เลือกสอบใน Step 3

ส่งมายัง “สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2 อาคาร B ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210” วงเล็บมุมซองว่า “สมัครสอบความรู้” ส่งมาก่อนวันปิดรับสมัคร วันที่ 9 พฤศจิกายน 2560 ไม่เช่นนั้นถือว่าการสมัครสอบเป็นโมฆะ ท่านจะไม่มีสิทธิ์สอบความรู้ครั้งที่ 4/2560 (โปรดจำหน้าซองเอกสารตามที่ระบุให้ชัดเจนด้วย หากไม่จำหน้าซองตามที่ระบุไว้ เอกสารจะไม่ถึงสำนักงานเลขาธิการสภา)

เมื่อผู้สมัครสอบทำตามขั้นตอนครบถ้วนแล้ว ท่านสามารถตรวจสอบสถานการณั้สมัครสอบ ภายหลังส่งเอกสารทางไปรษณีย์ 7 วันทำการ



ภายหลัง 7 วันให้คลิก banner ดังรูป

โปรแกรมจะแสดงรายชื่อผู้สมัครให้ตรวจสอบสถานะ

สถานะ
ครบ
ไม่ครบ
รอ

หมายถึง ส่งเอกสารครบถ้วน มีสิทธิ์เข้าสอบได้

หมายถึง ส่งเอกสารไม่ครบถ้วน ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ

หมายถึง รอเอกสารเช่น หนังสือรับรองอนุมัติการจบไม่มี มีสิทธิ์เข้าสอบได้


ตรวจสอบความถูกต้องวิชาที่เลือกสอบและการส่งเอกสาร

ค้นหาตามเลขประจำตัว Submit

รหัส	วันที่	ชื่อ สกุล	ครั้งที่	วิชาที่เลือก	สถานะ	เก็บสิทธิ์
570113	2015-01-28	<input type="text"/>	1/58	03	ครบ	2559
570078	2015-01-23	<input type="text"/>	1/58	02	ครบ	2559
570178	2015-01-26	<input type="text"/>	1/58	02	ครบ	2558
570321	2015-02-01	<input type="text"/>	1/58	01,02,03	ครบ	2559
580011	2015-01-16	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558
580003	2015-01-09	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558
570170	2015-01-05	<input type="text"/>	1/58	02	ครบ	2559
570313	2015-01-28	<input type="text"/>	1/58	02,03	ครบ	2559
580019	2015-01-22	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558
580039	2015-02-06	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558
580001	2015-01-02	<input type="text"/>	1/58	01	ครบ	2558

/ให้ผู้สมัคร..

ให้ผู้สมัคร กรอก รหัสประจำตัว กด Submit โปรแกรมจะแสดงให้ทราบ รายชื่อผู้สมัครสอบ วิชาที่เลือกสอบ และสนามสอบ หากครบ ถือว่าการสมัครออนไลน์เรียบร้อยแล้ว ดังตัวอย่าง

 สภากายภาพบำบัด Physical Therapy Council								
รหัสประจำตัว	ชื่อ นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	วิชา1	วิชา2	วิชา3	เก็บสิทธิ์	ผลสอบ	สถานะ
570001			P	X	X	2558	เก็บ 1 วิชา	ครบ

ข้อ 6 วัน และเวลาสอบ

วันเสาร์ที่ 25 พฤศจิกายน 2560

09.00 – 12.00 น. วิชาเทคนิคและวิธีการทางกายภาพบำบัด (ข้อสอบ 100 ข้อ)

13.30 – 16.30 น. วิชากายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่าง ๆ (ข้อสอบ 100 ข้อ)

วันอาทิตย์ที่ 26 พฤศจิกายน 2560

09.00 – 10.30 น. วิชากฎหมาย จรรยาบรรณ และการบริหารงาน (ข้อสอบ 50 ข้อ)

ข้อ 7 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

ผู้สมัครสอบสามารถตรวจรายชื่อ เลขที่นั่งสอบ และสนามสอบ ได้ที่เว็บไซต์สภากายภาพบำบัด

www.pt.or.th/ ตั้งแต่วันที่ 21 พฤศจิกายน 2560 เป็นต้นไป

จึงประกาศเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2560

สมใจ ลือวิเศษไพบูลย์
(นางสมใจ ลือวิเศษไพบูลย์)
นายกสภากายภาพบำบัด