



**คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ .....ปี  
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่บ้าน ..... ตรอก/ซอย..... ถนน .....  
 หมู่ที่..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน .....  
 ฝ่าย/แผนก/งาน ..... เลขที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....

**ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ**

( ) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ( ) สถานที่ปฏิบัติงาน ( ) หรือที่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน.....  
 ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....

เป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด บัตรประจำตัวสมาชิกเลขที่ .....ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....  
 หมดอายุวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา ..... ระดับ .....  
 ประเทศ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ได้ผ่านการสอบความรู้ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัดแล้ว ประจำปี พ.ศ..... การสอบครั้งที่ .....

มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑) สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาปริญญาบัตร

(๓) สำเนาหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาภคภาพบำบัด หรือสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาภคภาพบำบัด

(๔) สำเนาผลการสอบความรู้

(๕) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพภคภาพบำบัดจากต่างประเทศ กรณีผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ และไม่มีสัญชาติไทย

(๖) ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภาภคภาพบำบัดกำหนด

(๗) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาฯ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

(๘) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

**กรณีที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพภคภาพบำบัด**

ข้าพเจ้าถูกเพิกถอนใบอนุญาตฯ เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เคยยื่นคำขอใบอนุญาตฯ ครั้งหลังสุด เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เลขที่ใบอนุญาตฯ เดิม ..... ออกให้ ณ วันที่ .....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาคำสั่งเพิกถอน ใบอนุญาตฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมจำนวน.....บาท (.....) มาพร้อมคำขอนี้แล้ว

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

**หมายเหตุ**

ผู้ที่ยังไม่ได้รับบัตรประจำตัวสมาชิก ไม่ต้องกรอกข้อมูลเกี่ยวกับบัตร

ส่งเอกสารเพิ่มเติมเฉพาะที่ยังไม่ได้ส่งตอนสมัครสอบ ได้แก่ สำเนาใบปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาที่ออกโดยสภามหาวิทยาลัย (ฉบับจริง)