



## สภากายภาพบำบัด

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

## Physical Therapy Council

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

เรียน ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดทุกท่าน

ด้วยคณะกรรมการฝ่ายจัดสอบความรู้และขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ได้ดำเนินการ  
สอบ พิจารณาผลสอบและจัดทำประกาศผลสอบเพื่อทราบทั่วกันแล้ว ผู้เข้าสอบทุกท่านโปรดดูผลสอบ หากมีเหตุ  
ทักท้วงให้ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษรถึงสภากายภาพบำบัด ภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศผลสอบ หากพ้น  
จากนี้จะถือว่ายอมรับผลสอบดังกล่าว

ผู้ที่สอบผ่านทั้ง ๓ วิชา และส่งเอกสารการสมัครสมาชิกและสมัครสอบครบถ้วนแล้ว สามารถขอขึ้นทะเบียนได้  
โดยดำเนินการขึ้นทะเบียนฯ ภายใน ๖๐ วัน นับจากวันประกาศผลสอบความรู้ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด แบบ สกภ.๕ โดย download ได้จาก เว็บไซต์  
สภากายภาพบำบัด [www.pt.or.th/](http://www.pt.or.th/)

๒. ส่งหลักฐานเพิ่มเติม ได้แก่

๒.๑ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

โดยผู้ที่สอบผ่าน ไม่ต้องส่ง หลักฐานอื่นๆ ที่ปรากฏในแบบคำขอ

๓. ส่งหลักฐานการโอนเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๑ สำเนาใบโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์มารับใบอนุญาตฯด้วยตนเอง

๓.๒ สำเนาใบโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ และค่าธรรมเนียมในการดำเนินการจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์

จำนวน ๒,๐๕๐ บาท สำหรับผู้ที่ประสงค์จะให้สภาฯจัดส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์

(โปรดกรณารระบุ ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ ส่งใบอนุญาตฯทางไปรษณีย์ให้ชัดเจนด้วย)

โปรดกรุณาโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น

ไม่รับการโอนโดยวิธีอื่นๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นใดนอกเหนือจากที่สภาฯกำหนด ท่านจะต้อง

เสียค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร รายการละ ๓๐๐ บาท

ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคาร ไทยพาณิชย์ บัญชี ออมทรัพย์ สาขา ลาดหญ้า

เลขที่บัญชี ๐๑๒-๒-๕๑๐๒๖-๖

๔. ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ สามารถดำเนินการยื่นคำร้องและส่งสำเนาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ ได้ด้วยตนเอง

ที่สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓

ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรสอบถามได้ที่ ๐-๒๑๔-๑๔๒๘๑

๕. ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนฯ ในกรณีที่ไม่สามารถมายื่นคำขอขึ้นทะเบียนฯ ได้ สามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นมายื่นแทน

โดยนำหนังสือมอบฉันทะและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ ให้ผู้ยื่นยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ

ตามข้อ ๔ (โดย download ใบมอบฉันทะได้จากเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด)

สมาน ๓๑๓๗๖

/๖. ผู้มีสิทธิ...

๖. ผู้มีสิทธิยื่นทะเบียนฯ อาจยื่นคำร้องทางไปรษณีย์ โดยส่งสำเนาการโอนเงินค่าขึ้นทะเบียนฯ, สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง และแบบคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ (แบบ สกภ.๕) มายังสำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐
๗. ผู้มีสิทธิยื่นทะเบียนฯ ที่ยื่นคำร้องและส่งหลักฐานครบถ้วนแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานและนำรายชื่อของท่านเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยคณะกรรมการสภาฯ เมื่อพิจารณาอนุมัติเลขที่ใบอนุญาตฯ เรียบร้อยแล้ว สำนักงานเลขาธิการจะดำเนินการจัดพิมพ์ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพและจัดส่งให้ภายใน ๔๕ วัน นับแต่วันที่ยื่น
๘. สำหรับผู้ที่สอบไม่ผ่านและเก็บคะแนนได้บางวิชา ทางสภาฯ จะประกาศกำหนดการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนฯ ครั้งต่อไป ประมาณเดือนเมษายน ๒๕๕๓ ทั้งนี้ ขอให้ท่านติดตามประกาศกำหนดการสอบความรู้ อย่างเป็นทางการได้ทางเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น  
ไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย



สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด

โทร.๐-๒๑๔-๑๔๒๘๑