



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 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--141-4281 Fax. 662--143-9753

เรียน สมาชิกสภากายภาพบำบัด เลขที่ใบอนุญาต ก.๕๗๘๑ - ก.๖๓๐๔

เรื่อง คำชี้แจงเกี่ยวกับการรับบัตรประจำตัวสมาชิก

๑. ด้วยสภากายภาพบำบัด ได้ดำเนินการจัดทำบัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด ให้แก่
ผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ใบอนุญาต ก.๕๗๘๑ - ก.๖๓๐๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว การขอรับบัตร
ประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด สามารถดำเนินการได้ดังนี้

๑.๑ กรณีมารับบัตรประจำตัวด้วยตนเอง มารับได้ที่สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด
ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B
“ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพฯ โดยแสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่หน่วยงานราชการออกให้

๑.๒ ในกรณีที่ไม่สามารถมารับบัตรประจำตัวได้ สามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นมารับแทน โดยนำ
หนังสือมอบฉันทะและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบให้ผู้อื่นยื่นรับบัตรแทนได้ (download ใบมอบ
ฉันทะได้จากเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th)

๑.๓ หากท่านต้องการให้สภากายภาพบำบัด จัดส่งบัตรประจำตัวสมาชิกให้ทางไปรษณีย์
โปรดกรุณาส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และซองจดหมาย ติดแสตมป์ ๑๘ บาท จ่าหน้าซองถึงตัว
ท่านเอง (เขียนที่อยู่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้) ส่งมายังสภาฯ ตามข้อ ๑.๑

๒. สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ใบอนุญาต ก.๑ - ก.๓๔๘๘๙ ที่มีความประสงค์จะ
ทำบัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด สามารถดำเนินการได้ดังนี้

๒.๑ ยื่นแบบคำขอ สกภ.๓ โดย download ได้จาก เว็บไซต์สภากายภาพบำบัด www.pt.or.th

๒.๒ ยื่นหลักฐานประกอบการขอทำบัตรสมาชิก ดังนี้

- | | | |
|--|-------|---------|
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ | จำนวน | ๑ ฉบับ |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | ๑ ฉบับ |
| - สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน | ๑ ฉบับ |
| - สำเนาใบการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน | ๑ ฉบับ |
| - สำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด | จำนวน | ๑ ฉบับ |
| - รูปถ่ายหน้าตรง ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน | ๓ รูป |
| - แนบซองจดหมายติดแสตมป์ ๑๘ บาท จ่าหน้าซองถึงตัวท่านเอง | จำนวน | ๑ ซอง |
| - สำเนาใบโอนเงินค่าธรรมเนียม | จำนวน | ๑๐๐ บาท |

โปรดโอนเงินเข้าบัญชีสภากายภาพบำบัด โดยผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น
ไม่รับการโอนโดยวิธีอื่นๆ หากท่านโอนเงินโดยวิธีอื่นใดนอกเหนือจากที่สภากำหนด ท่านจะต้องเสีย
ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบธุรกรรมทางการเงินของธนาคาร รายการละ ๓๐๐ บาท

ชื่อบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคาร ไทยพาณิชย์ บัญชี ออมทรัพย์ สาขา สุขุมวิท ซอย ๓/๑

เลขที่บัญชี ๐๗๔-๒๑๖๖๔๕-๕

/๓. บัตร...

อภินันท์ ววศ์วิไลกุล

๓. บัตรประจำตัวสมาชิกสภากายภาพบำบัด ใช้แสดงเป็นหลักฐานในการเก็บสะสมหน่วยคะแนนของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภากายภาพบำบัด และใช้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด บัตรประจำตัวสมาชิกมีอายุ ๕ ปี นับแต่วันที่สภาออกบัตรให้แก่ท่าน

๔. สมาชิกสภากายภาพบำบัด ที่บัตรประจำตัวหมดอายุ สูญหาย หรือถูกทำลาย ให้ยื่นคำขอทำบัตรประจำตัวใหม่ สามารถยื่นคำขอทำบัตรประจำตัวใหม่ได้ โดยยื่นแบบคำขอ สกภ.๓ พร้อมหลักฐานที่กำหนด และแนบซองจดหมาย ดิดแสตมป์ ๑๘ บาท จำหน่ายซองถึงตัวท่านเอง (เขียนที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้) ชำระเงินค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๐๐ บาท ตามที่ได้กำหนดไว้ในข้อบังคับสภากายภาพบำบัดว่าด้วยการเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๙

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้นไว้ ณ โอกาสนี้ด้วย

วิมลมา วรรณวิไลกุล

(นางสาวมณฑนา วงศ์ศิริวรรัตน์)

นายกสภากายภาพบำบัด

สำนักงานเลขาธิการสภากายภาพบำบัด

โทร. ๐-๒๑๔๑-๔๒๘๑

โทรสาร. ๐-๒๑๔๓-๙๗๕๓