



รูปถ่ายสี
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด

วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๙

ใบสมัครเลขที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

กรุณาเขียนตัวบรรจง

ข้าพเจ้า

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....สัญชาติ.....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ---
- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ ก.....
หมดอายุวันที่เดือน..... พ.ศ.
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
- ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....
โทรศัพท์มือถือ.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
- สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัดได้ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ จึงขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารและหลักฐาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ดังนี้

- สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด จำนวน ๑ ฉบับ
(กรณีอยู่ระหว่างต่ออายุใบประกอบวิชาชีพฯ ไม่ต้องส่งสำเนา)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่ายสีหน้าตรง ครึ่งตัว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (รวมรูปที่ติดในใบสมัคร) และรูปถ่ายเป็นไฟล์ JPG เพื่อใช้ประกอบการเลือกตั้งด้วยบัตรอิเล็กทรอนิกส์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ยื่น ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)



ใบแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด

วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๙

คำชี้แจง ขอให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มนี้ โดยพิมพ์เป็นตัวอักษร ขนาด ๑๖ และส่งเป็นไฟล์เอกสาร “ในรูปแบบ PDF และ .docx” มาถึง E-mail : thaiptc.election@gmail.com พร้อมใบสมัครรับเลือกตั้ง โดยคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด จะนำข้อมูลของผู้สมัครรับเลือกตั้งและข้อความที่ผู้สมัครรับเลือกตั้งส่งมอบให้มาจัดทำเอกสารประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งต่อไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ ก.

ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)

คุณวุฒิ	สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา

ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบัน

.....
.....

ประสบการณ์การทำงาน (ความยาวไม่เกิน ๔ บรรทัด)

.....
.....
.....
.....

ข้อความที่ผู้สมัครต้องการให้ประชาสัมพันธ์ เช่น นโยบาย ความมุ่งมั่น/วิสัยทัศน์ กิจกรรมที่ต้องการผลักดันเพื่อพัฒนาวิชาชีพ (ความยาวไม่เกิน ๔ บรรทัด)

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้า ยินยอม ไม่ยินยอม ให้สภากายภาพบำบัดเผยแพร่ข้อมูลในใบแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อประชาสัมพันธ์การเลือกตั้ง