

ขั้นตอนการสมัครโปรแกรมสมัครสอบออนไลน์ ครั้งที่ 3/2567



สมัครสอบความรู้ ครั้งที่

เข้าเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด <http://pt.or.th/PTCouncil/> คลิก
ได้แบนเนอร์ ตามรูป

โปรแกรมสมัครสอบขึ้นทะเบียนในเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด ดำเนินการดังนี้

ผู้สมัครสอบโปรดอ่านรายละเอียดการสมัครสอบให้เข้าใจก่อนการสมัครสอบออนไลน์ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

The flowchart shows the registration process in 5 steps:

- ขั้นตอนที่ 1**: ผู้สมัครต้องกรอก ข้อมูลส่วนตัวและสมัครให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม Username และ Password. Button: 1.ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ
- ขั้นตอนที่ 2**: ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในภาพเห็นผู้ใช้งาน) โปรดตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดต่อสอบถาม การดำเนินการ. Button: 2.เข้าชำระเงิน
- ขั้นตอนที่ 3**: ผู้สมัครตรวจสอบผลการในการสอบซึ่งจะเขียนเลือกวิชาสอบ และออกชำระใบค่าสมัครสอบ (ผู้สมัครสอบไปโอนเงินและเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง. Button: กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !
- ขั้นตอนที่ 4**: ผู้สมัครส่งหลักฐานตามเว็บไซต์กำหนดและรอไว้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่าสมัครเข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending โปรดติดตามสถานะ. Button: กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !
- ขั้นตอนที่ 5**: ผู้สมัครสอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีเวลาว่างแล้ว) สาขาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบหน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหารายชื่อประจำตัว. Button: กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !
- ขั้นตอนการชำระเงิน**: วิธีการชำระเงิน. Button: วิธีการชำระเงิน
- ขั้นตอนสุดท้าย**: ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ. Button: กรุณาเข้าสู่ระบบก่อน !

ขั้นตอนที่ 1 ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ

ขั้นตอนที่ 1
ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม Username และ Password

1.ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ

ตรวจสอบข้อมูลการสมัคร

รหัสประจำตัวประชาชนถูกต้อง

ไม่พบรหัสประจำตัวประชาชนในระบบ (รายใหม่)
>>>ลงทะเบียนใหม่<<<

ย้อนกลับ

ตรวจสอบข้อมูลการสมัคร

รหัสประจำตัวประชาชนถูกต้อง

นายทดสอบ ระบบ >>>ตรวจสอบข้อมูล<<<

ย้อนกลับ

แสดงภาพกรณีรายใหม่ จากนั้น คลิก **ลงทะเบียนใหม่**

แสดงภาพกรณีเคยสมัครแล้ว จากนั้น คลิก **ตรวจสอบข้อมูล**

ภาพที่ 1 แสดงสมาชิกรายใหม่

ภาพที่ 2 แสดงสมาชิกรายเก่า

1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ โดยกรอก เลขรหัสบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ภาพที่ 1 แสดงสมาชิกรายใหม่

ให้ทำการคลิกที่ >>> [ลงทะเบียนใหม่](#) <<< เพื่อทำการกรอกข้อมูลสมัครสมาชิก

- ทำกรอกข้อมูล ชื่อ-สกุล รายละเอียดต่างๆ ที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบ ได้แก่ 1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน 2.ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (ถ้ามี) 3.ที่อยู่สำหรับให้สภากายภาพบำบัดติดต่อกลับ และข้อมูลการศึกษา ให้ครบถ้วน เสร็จแล้ว

[กดคลิก](#)

[บันทึก](#)

ภาพที่ 2 แสดงสมาชิกรายเก่า

ระบบจะแสดง ชื่อ-สกุล ที่มีข้อมูลสมาชิกอยู่แล้ว ให้คลิกที่ >>> [ตรวจสอบข้อมูล](#) <<<

ตรวจสอบข้อมูล และรหัสประจำตัว 6 หลัก (User & Pass สำหรับใช้ Login) เพื่อใช้ Log in ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบ โดยจะใช้ Username และ Password เป็นรหัสเดียวกัน

สมาชิกรายใหม่ ให้กรอกข้อมูล ชื่อ-สกุล รายละเอียดต่างๆ ที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบ ได้แก่ 1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน 2.ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (ถ้ามี) 3.ที่อยู่สำหรับให้สภากายภาพบำบัดติดต่อกลับ และข้อมูลการศึกษา ให้ครบถ้วน เสร็จแล้ว [กดคลิก](#) [บันทึก](#) (ตามภาพ)

ข้อมูลผู้ลงทะเบียนรายใหม่	
วันที่สมัคร	05-05-2565 รหัสประจำตัวประชาชน <input type="text"/>
* คำนำหน้า	นาย <input type="text"/> ชื่อ <input type="text"/> ทดสอบ <input type="text"/> สกุล <input type="text"/> ระบบ <input type="text"/> เพศ <input checked="" type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง
* คำนำหน้า Eng	<input type="text"/> ชื่อ Eng <input type="text"/> สกุล Eng <input type="text"/>
สัญชาติ	<input type="text"/> เชื้อชาติ <input type="text"/> ศาสนา <input type="text"/>
* (วาดด/ปปป พ.ศ.) วันเดือนปีเกิด	<input type="text"/> * Email <input type="text"/>
*** โปรดระบุ Email ให้ถูกต้อง เนื่องจากจะใช้สำหรับส่งหลักฐานตอบรับในการสมัครสอบ ***	
* 1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	
* ที่อยู่	<input type="text"/>
หมู่ที่	<input type="text"/> ซอย <input type="text"/> ถนน <input type="text"/>
* จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด <input type="text"/>
* อำเภอ	<input type="text"/>
* ตำบล	<input type="text"/>
* รหัสไปรษณีย์	<input type="text"/> เบอร์โทรศัพท์บ้าน <input type="text"/> * เบอร์โทรศัพท์มือถือ <input type="text"/>

2. ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน		เลือกที่อยู่ ขณะเขียนบ้าน
สถานประกอบการปฏิบัติงาน	เชียงใหม่	
ประเภทการปฏิบัติงาน	ใบเลือก	
ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน		
แผนก/หน่วยงาน	ตำแหน่ง	
ที่อยู่ปฏิบัติงาน		
หมู่ที่	ซอย	ถนน
จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด	
อำเภอ		
ตำบล		
รหัสไปรษณีย์	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	
เบอร์โทร สำนักงาน	ตล	
<input type="button" value="ส่งค่าที่อยู่"/>		

3. ที่อยู่สำหรับใบสภากายภาพบำบัดติดต่อ กรุณาคลิกเลือก -->		<input type="radio"/> ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	<input type="radio"/> สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน	<input type="radio"/> หรืออื่นๆ
* ที่อยู่				
หมู่ที่	ซอย	ถนน		
* จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด			
* อำเภอ				
* ตำบล				
* รหัสไปรษณีย์	* เบอร์โทรศัพท์มือถือ	เบอร์โทรศัพท์บ้านที่ทำงาน		-
<input type="button" value="ส่งค่าที่อยู่"/>				
* ข้อมูลการศึกษา				
สถาบันที่จบ	กรุณาเลือก			
ระบุสถาบันอื่นๆ				
ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี	ปีการศึกษาที่จบ	2565	
<input type="button" value="บันทึก"/> <input type="button" value="ล้างค่า"/> <input type="button" value="หน้าหลัก"/>				

เมื่อบันทึกข้อมูลการสมัครสมาชิกเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแสดงรายละเอียดข้อมูลการลงทะเบียนต่างๆ ทั้งหมดและจะได้ รหัสประจำตัว 6 หลัก (User & Pass สำหรับใช้ Login) เพื่อใช้ Log in ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบ โดยจะใช้ Username และ Password เป็น รหัสเดียวกัน

✓ ข้อมูลผู้ลงทะเบียน ประจำปีการสอบครั้งที่ 2/65

รหัสประจำตัว	(User & Pass สำหรับใช้ Login)
รหัสประจำตัวประชาชน	
ชื่อ - สกุล	นายทศสอม ระบบ / เพศ : ชาย
อายุ	20 ปี สัญชาติ ไทย
เชื้อชาติ	ไทย ศาสนา พุทธ
Email	reallyty_yy@hotmail.com
วันที่สมัคร	05-05-2565
1.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	
ที่อยู่	46/14 ถ.คนชาติ 2
หมู่ที่	
ตำบล	คันนายาว
อำเภอ	คันนายาว
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์บ้าน	- โทรศัพท์มือถือ 0945155696

ข้อมูลการศึกษา	
สถาบันที่จบ	มหาวิทยาลัยมหิดล
ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี / ปีการศึกษาที่จบ 2565
ผลคะแนน ณ ปัจจุบัน	
สถานะวิชาที่ 1	ไม่ผ่าน
สถานะวิชาที่ 2	ไม่ผ่าน
สถานะวิชาที่ 3	ไม่ผ่าน
ผลสอบ	สมัครใหม่
สถานะการชำระเงิน	แจ้งเดือนวันที่ :
สถานะสงเอกสาร	แจ้งเดือนวันที่ :
เลขที่สมาชิก	
หมดสิทธิ์เก็บปี	2567
แก้ไขข้อมูล	

2. ข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

สถานะการปฏิบัติงาน	ว่างงาน
ประเภทการปฏิบัติงาน	
ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน	
แผนก/หน่วยงาน	ตำแหน่ง
ที่อยู่	
หมู่ที่	
ตำบล	
อำเภอ	
จังหวัด	0
โทรศัพท์บ้าน สนง.	- โทรศัพท์มือถือ

3. ข้อมูลที่อยู่สำหรับให้สภากาติดต่อ (ข้อ 3. ที่อยู่อื่นๆ)

ที่อยู่	9/870 ม.5
หมู่ที่	
ตำบล	ธัญญา
อำเภอ	กมลาไสย
จังหวัด	กาฬสินธุ์ 46130
โทรศัพท์บ้าน	- โทรศัพท์มือถือ 0945155696

✘ ขั้นตอนที่ 3 ข้อมูลเลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียน ประจำปีการสอบครั้งที่ 2/65

ยังไม่ได้เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียน

✘ ขั้นตอนที่ 4 ข้อมูลรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน ประจำปีการสอบครั้งที่ 2/65

ยังไม่ได้ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน

✘ ขั้นตอนที่ 5 ข้อมูลเลือกสนามสอบ ประจำปีการสอบครั้งที่ 2/65

ยังไม่ได้เลือกสนามสอบ

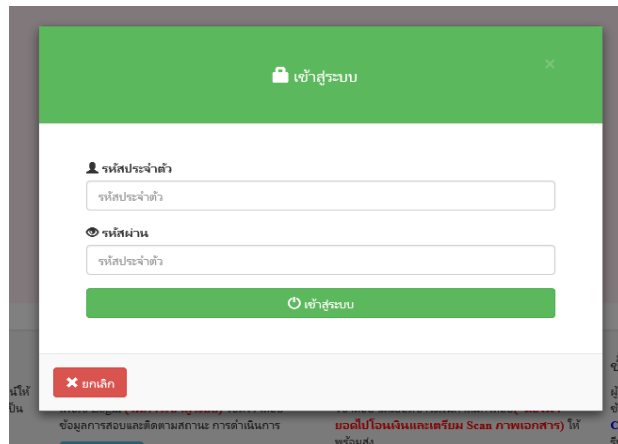
[หน้าหลัก](#)

ขั้นตอนที่ 2 เข้าสู่ระบบ

ขั้นตอนที่ 2
ผู้มีสิทธิ์ใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในการเข้าสู่ระบบ) ใช้ตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะการดำเนินการ

2. เข้าสู่ระบบ

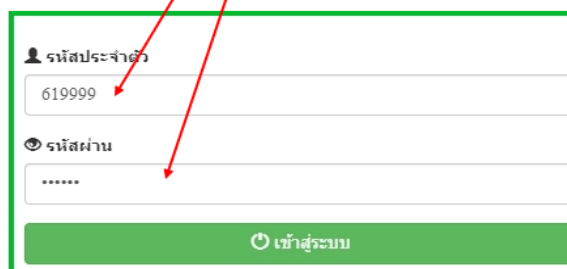
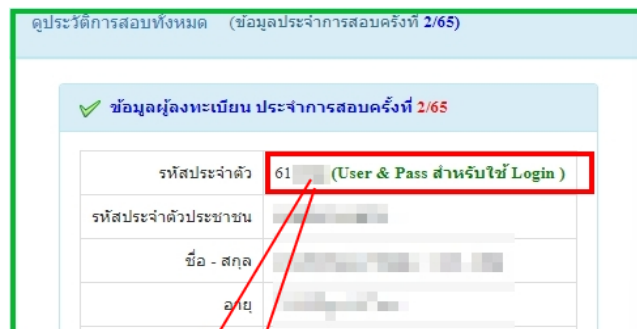
กรณีผู้สมัครสอบเก็บคะแนน ลืม Username และ Password เข้าขั้นตอนที่ 1 ค้นหาข้อมูล ตรวจสอบข้อมูล และนำรหัสประจำตัว 6 หลัก ใช้ Log in ขั้นตอนที่ 2



นำเลข รหัสประจำตัว 6 หลัก (User & Pass สำหรับใช้ Login) มากกรอกในช่อง รหัสประจำตัว และ รหัสผ่าน ทั้ง 2 ช่อง เป็น รหัสเดียวกัน **กดคลิก**

ตัวอย่าง รหัสประจำตัว 619999

รหัสผ่าน 619999



หลังจากทำการ Login เข้าสู่ระบบแล้ว ให้ไปยังขั้นตอนที่ 3

The screenshot shows the Physical Therapy Council website with a navigation bar and a main content area. The navigation bar includes a Logout button, the user's name (นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3), and links to the user's profile, all subjects, and the current exam status (ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน) with a note that it is the 2/67th exam.

The main content area is divided into four columns representing steps in the process:

- ขั้นตอนที่ 1**: ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม Username และ Password. Button: 1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ
- ขั้นตอนที่ 2**: ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในการเข้าสู่ระบบ) ใต้ตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะ การดำเนินการ. Button: 2. เข้าสู่ระบบ
- ขั้นตอนที่ 3**: ผู้สมัครระบุความต้องการในการสอบขึ้นทะเบียนเลือกวิชาสอบ และยอดชำระเงินค่าสมัครสอบ (*ต้องจ่ายยอดไปก่อนเงินและเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง. Button: 3. เลือกวิชาสอบ
- ขั้นตอนที่ 4**: ผู้สมัครส่งหลักฐานตามที่กำหนดและส่งให้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่ามีสิทธิ์เข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending รับผิดชอบโดยคุณ! Button: 4. ส่งหลักฐาน

Below these are two more steps:

- ขั้นตอนที่ 5**: ผู้มีสิทธิ์สอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีหลายแห่ง) สภาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบ หน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหาตามรหัสประจำตัว. Button: 5. เลือกสนามสอบ
- ขั้นตอนการชำระเงิน**: วิธีการชำระเงิน. Button: วิธีการชำระเงิน
- ขั้นตอนสุดท้าย**: ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ. Button: *** ท่านส่งแบบคำขอแล้ว ***

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

กรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ ความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา และค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก สอบ 3 วิชา ยอดชำระทั้งสิ้น 3,700 บาท

The screenshot shows a confirmation page for the exam selection process. It displays the following information:

- รหัสประจำตัว: [Redacted]
- รหัสประจำตัวประชาชน: [Redacted]
- ชื่อ สกุล: นายทดสอบ ระบบ
- สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน: วิชาที่ 1 ไม่ผ่าน, วิชาที่ 2 ไม่ผ่าน, วิชาที่ 3 ไม่ผ่าน
- สถานะผล: สมัครใหม่
- การสอบครั้งที่: 2/65
- วันที่ลงทะเบียน: 05/05/2565
- วิชาที่ต้องการสอบ: 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน, 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด, 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
- รายการที่ต้องชำระ: 1 วิชา 1,500 บาท, 2 วิชา 2,000 บาท, 3 วิชา 2,500 บาท, ขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,100 บาท, ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภา 100 บาท

At the bottom, it states: *** รวมยอดชำระทั้งสิ้น 3,700 บาท *** and has a green button labeled "ยืนยัน".

กรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ
ความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา ค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก เลือกสอบ 1 วิชา ยอดชำระ 2,700 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : นายทดสอบ ระบบ
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **สมัครใหม่**
การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565
วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
รายการที่ต้องชำระ : 1วิชา 1,500 บาท
 2วิชา 2,000 บาท
 3วิชา 2,500 บาท
 ขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,100 บาท
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภา 100 บาท

***** รวมยอดชำระทั้งสิ้น 2,700 บาท *****

ยืนยัน

กรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ
ความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา ค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก เลือกสอบ 2 วิชา ยอดชำระ 3,200 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : นายทดสอบ ระบบ
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **สมัครใหม่**
การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565
วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท
 ขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,100 บาท
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภา 100 บาท

***** รวมยอดชำระทั้งสิ้น 3,200 บาท *****

ยืนยัน

*กรณีสมัครสอบเก็บคะแนน สมาชิกเลือกสอบ 1 วิชา ยอดที่ต้องชำระ = 1,500 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : ██████████

สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**

การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565

วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ

รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 1500 บาท

ยืนยัน

*กรณีสมัครสอบเก็บคะแนน สมาชิกเลือกสอบ 2 วิชา ยอดที่ต้องชำระ = 2,000 บาท

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : ██████████

สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**

การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565

วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ

รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 2000 บาท

ยืนยัน

***กรณีสมัครสอบเก็บคะแนน สมาชิกเลือกสอบ 3 วิชา ยอดที่ต้องชำระ = 2,500 บาท และ

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : ██████████
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**
การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565
วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 2500 บาท

[ยืนยัน](#)

***กรณีสมาชิก ผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน ต้องสอบใหม่ทั้ง 3 วิชา (01,02,03) ยอดที่ต้องชำระ = 2,500 บาท

หมายเหตุ : สมาชิกผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ (ลงสมัครสอบใหม่ครั้งแรก) กรุณาโทร สอบถามเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบยอดชำระเงินค่าธรรมเนียมก่อนโอนเงิน โทร. 094-515-5696 คุณนฤทร คำเครือ หากโอนเงินผิด โดยไม่ตรวจสอบก่อนโอนเงิน จะไม่สามารถขอเงินคืนค่าธรรมเนียมได้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น ถือว่าท่านยินยอมมอบให้สภากายภาพบำบัด

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : ██████████
รหัสประจำตัวประชาชน : ██████████
ชื่อ สกุล : ██████████
สถานะผลสอบ ณ ปัจจุบัน : วิชาที่ 1 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 2 **ไม่ผ่าน**
วิชาที่ 3 **ไม่ผ่าน**
สถานะผล **ยังไม่ได้เก็บ (เป็นผู้สมัครรายเก่า)**
การสอบครั้งที่ : 2/65
วันที่ลงทะเบียน : 05/05/2565
วิชาที่ต้องการสอบ : 01 กฎหมายจรรยาบรรณและการบริหารงาน
 02 เทคนิค และวิธีการทางกายภาพบำบัด
 03 กายภาพบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ
รายการที่ต้องชำระ : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 2500 บาท

[ยืนยัน](#)

ขั้นตอนที่ 4 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน

ขนาดไฟล์ ต้องไม่ใหญ่กว่า 1 MB (save เป็นไฟล์ .jpg) เตรียมไฟล์เอกสาร เพื่อ upload file ดังนี้

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

กด **เลือกไฟล์** (เลือก รูปถ่าย ขอเป็นภาพสี แต่งกายสุภาพ ภาพคมชัด)

2. หลักฐานสลิปโอนเงิน : **ไม่ต้องแนบสลิป**

ชำระเงินค่าลงทะเบียนสมัครสอบโดยใช้ใบ Pay-in Slip ในขั้นตอนที่ 5 หลังจากเลือกสนามสอบ

3. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

* กรณีสมัครสอบใหม่ครั้งแรก และสอบเก็บคะแนน

กด **เลือกไฟล์** เลือก ไฟล์ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) ฉบับจริง ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

* กรณีสมาชิกใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตน สอบใหม่

กด **เลือกไฟล์** ไฟล์ สำเนาใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพฉบับที่หมดอายุ หรือ ไฟล์ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) ฉบับจริง ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

4. สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษาหรือสำเนาใบปริญญาบัตร

* กรณีสมัครสอบใหม่ครั้งแรก และสอบเก็บคะแนน

กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษาฉบับจริง หรือ รูปภาพสำเนาใบปริญญาบัตร เป็นฉบับภาษาไทย เท่านั้น (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

* กรณีสมาชิกใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตน สอบใหม่

กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาใบปริญญาบัตร เป็นฉบับภาษาไทย เท่านั้น (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

5. ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด

* กรณีสมัครสอบใหม่ครั้งแรก ** (เฉพาะกรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรกเท่านั้น)**

กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพใบรับรองแพทย์เพื่อขอสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด (ต้องเป็นตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด) ดาวน์โหลดใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนดได้ที่ประกาศรับสมัครสอบฯ และดูตัวอย่างการออกใบรับรองแพทย์ที่ถูกต้อง จะได้ไม่ต้องแก้ไขใหม่

* กรณีสอบเก็บคะแนน และสมาชิกใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดหมดอายุ **ไม่ต้องแนบใบรับรองแพทย์**

6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

7. สำเนาทะเบียนบ้าน

กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาทะเบียนบ้าน (ถ่ายหน้าบ้านเลขที่ คู่มากับหน้าชื่อผู้สมัครสอบ) (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

ขั้นตอนที่ 4 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน

รหัสประจำตัว :	615998 รหัสประจำตัวประชาชน 1349900211907
ชื่อ สกุล :	นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3
การสอบครั้งที่ :	2/67 วันที่บันทึกข้อมูล : 30/07/2567

หัวข้อละ 1 ไฟล์เท่านั้น ,เลือกเฉพาะไฟล์ที่ต้องการ Upload .jpg .png .jpeg .png
เครื่องหมาย * บังคับให้อัพโหลด / ไฟล์ขนาดไม่เกิน 1MB

<p>* 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว: (Width : 2.5cm , Height : 3.5cm , Resolution 300 Pixels/Inch)</p>	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้						
<p>2.หลักฐานสลิปโอนเงิน :</p>	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;">ชำระเงินค่าลงทะเบียนสมัครสอบโดยใช้ใบ Pay-in Slip ในขั้นตอนที่ 5 หลังจากเลือกสนามสอบ</div>						
<p>* 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสายภาพบำบัด หมายเหตุ : อัปโหลด PDF File หลายหน้าในไฟล์เดียว หรืออัปโหลดไฟล์รูป ให้ครบทุกหน้า :</p>	<table border="1"><tr><td>3.1</td><td><input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้</td></tr><tr><td>3.2</td><td><input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้</td></tr><tr><td>3.3</td><td><input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้</td></tr></table>	3.1	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้	3.2	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้	3.3	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้
3.1	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้						
3.2	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้						
3.3	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้						
<p>* 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา หรือสำเนาใบปริญญาบัตร :</p>	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้						
<p>5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :</p>	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen						
<p>* 6.สำเนามัครประจำตัวประชาชน :</p>	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้						
<p>* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :</p>	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้						

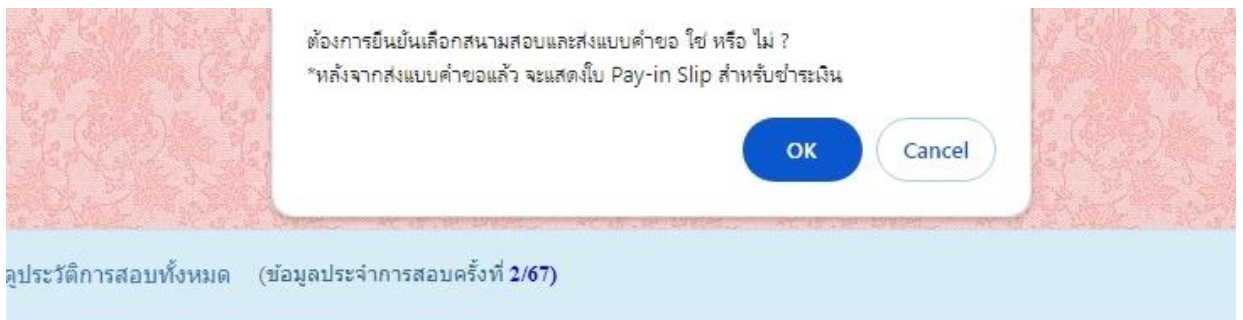
เมื่อผู้สมัคร upload file เอกสารทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว ให้กดคลิก

บันทึกข้อมูล

/ขั้นตอน...

ขั้นตอนที่ 5 รายละเอียดสนามสอบ ศูนย์คอมพิวเตอร์ จำนวน 5 แห่ง ดังนี้

ลำดับ	สนามสอบ	จังหวัด	จำนวนที่นั่ง
1	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร	กรุงเทพมหานคร	140
2	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์	นครนายก	160
3	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	สมุทรปราการ	178
4	มหาวิทยาลัยนเรศวร	พิษณุโลก	100
5	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	นครศรีธรรมราช	90




ขั้นตอนที่ 5 เลือกสนามสอบ

รหัสประจำตัว :	615998
รหัสประจำตัวประชาชน :	1349900211907
ชื่อ-สกุล :	นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3
การสอบครั้งที่ :	2/67
* สถานที่สอบ :	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์(122/180)
เลือกครั้งที่ 1.	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ / 28 ก.ค. 67 22:31:26 น. ล่าสุด

ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 พ.ศ. 2565 และประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ทั้ง 2 ฉบับครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

(หากยืนยันส่งแบบคำขอแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้)

ผู้สมัคร เลือก **สนามสอบ** เรียบร้อยแล้ว

และ กดคลิก เครื่องหมายถูกในช่องสี่เหลี่ยม  ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 พ.ศ. 2565 และประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. 2549 ข้อ 5 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2565 ทั้ง 2 ฉบับครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

ผู้สมัคร **กดปุ่มสีเขียว**


 ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ

ระบบจะขึ้น ป๊อปอัพ หน้าจอ

ต้องการยืนยันเลือกสนามสอบและส่งแบบคำขอ ใช่ หรือ ไม่ ?

*หลังจากส่งแบบคำขอแล้ว จะแสดงใบ Pay-in Slip สำหรับชำระเงิน

กด **OK**

ดูประวัติการสอบทั้งหมด |  ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 2/67)

ระบบได้รับการแจ้งเลือกสถานที่สอบแล้ว

สถานที่สอบคือ :มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

 **หน้าหลัก**

 **ตรวจสอบสถานะเอกสาร**






 **พิมพ์ใบชำระเงิน Pay-in Slip**

ผู้สมัคร **กดปุ่ม** **พิมพ์ใบชำระเงิน Pay-in Slip**

ตัวอย่างใบชำระเงิน Pay-in Slip จะแสดง ดังรูปนี้

ยื่นเดือนรับ : นายนาย ทดสอบ1 ระบบ3 | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 2/67)

ตัวอย่างใบ Pay-in Slip เปลี่ยนหน้า วิธีการชำระค่าธรรมเนียม

ใบนำฝากชำระเงินค่าสมัครหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)		สำหรับธนาคาร	
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน		สาขา/branch วันที่/date	
	สภากายภาพบำบัด 88/19 หมู่ 4 ชั้น 7 อาคารมทิลาลัยเบสท์ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 E-mail : thajpcouncil@gmail.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000724861	ชื่อ/Name : นาย ทดสอบ1 ระบบ3 Ref1 : C615998A6707260001 Ref2 : C6707262301 รายการ : สมัครสอบ	
เพื่อนำเข้าบัญชี สภากายภาพบำบัด			
<input type="checkbox"/>  ผ่านช่องทางคาน์เตอร์ Partner โดตัส, บิ๊กซี, เดอะมอลล์, เฉพาะเงินสดไม่เกิน 49,000 บาทต่อรายการ ค่าธรรมเนียม 10 บาทต่อรายการ			
<input type="checkbox"/> ธนาคารที่ให้บริการรับชำระบิล Biller ID : 099400072486101			
- ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร  ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 5 บาทต่อรายการ			
- ผ่านช่องทางคาน์เตอร์สาขาเฉพาะ ธนาคารกสิกรไทย/กสิวิทย์ และ  ค่าธรรมเนียมไม่เกิน 20 บาทต่อรายการ			
รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน (บาท)/Amount (Baht)	2,500 00	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวนเงินเป็นตัวเลข/Amount in words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน		ผู้รับเงิน
- ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้ จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย		ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by	
- ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร/ผู้ให้บริการ		โทรศัพท์/Telephone	

*** ชำระค่าธรรมเนียมในขั้นตอนที่ 5 หลังจากเลือกสนามสอบแล้ว โดยกดปุ่มเพื่อรับใบ Pay-in Slip โดยไม่ต้องแนบหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม ***
ระยะเวลาตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ 1-2 วันทำการ

ผู้สมัคร สามารถชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ PAY-IN SLIP ดังนี้

1. ชำระที่เคาน์เตอร์เซอร์วิส Partner โดตัส, บิ๊กซี, เดอะมอลล์
 2. ชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคารที่แสดงใน PAY-IN SLIP
 3. ชำระผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร โดย Scan QR code ชำระทาง Mobile Banking
- หมายเหตุ : เมื่อชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว ไม่ต้องแนบสลิป รอกการตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่

เมื่อผู้สมัครทำตามขั้นตอนครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว โปรดรอแอดมินตรวจสอบไฟล์เอกสารที่อัปโหลด
เข้ามาในระบบภายใน 7 วัน เมื่อแอดมินตรวจสอบไฟล์เอกสารเรียบร้อยแล้ว จะขึ้นสถานะให้ “ครบ” และ “ไม่ครบ”
ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้ฯ ได้ที่ฝ่ายงานจัดสอบความรู้ฯ โทร. 02-580-5748, 094-515-5696 คุณณฤกร
คำเครือ หรือแจ้งปัญหามายัง e-mail : exam@ptcouncil.or.th

ขั้นตอนการอัปโหลดแก้ไขไฟล์เอกสาร

ยอมรับและยืนยันส่งแบบคำขอ

หลังจากที่ผู้สมัคร **กดปุ่มสีเขียว** เข้ามาในโปรแกรมสมัครสอบออนไลน์ เรียบร้อยแล้ว ผู้สมัครสามารถ Login เข้ามาตรวจสอบสถานะเอกสารได้ ภายใน 7 วัน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้อง แอดมิน จะแจ้งรายละเอียดเอกสารข้อที่ไม่ถูกต้อง และระบุข้อความแจ้งเตือนกลับไป

สภากายภาพบำบัด
Physical Therapy Council

นายทดสอบ | ระบบ | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด | **ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน** (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 2/65)

ขั้นตอนที่ 1 ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีลืม Username และ Password 1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ	ขั้นตอนที่ 2 ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในการเข้าสู่ระบบ) ไปตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะ การดำเนินการ 2. เข้าสู่ระบบ	ขั้นตอนที่ 3 ผู้สมัครระบุความต้องการในการสอบขึ้นทะเบียน เลือกวิชาสอบ และยอดชำระเงินค่าสมัครสอบ (*ต้องจ่ายออกไปก่อนเงินและเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง 3. เลือกวิชาสอบ	ขั้นตอนที่ 4 ผู้สมัครส่งหลักฐานตามที่กำหนดและส่งให้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่ามีสิทธิ์เข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending รับผิดชอบเอกสารโดยตัวคุณ! 4. ส่งหลักฐาน ⚠️ หมายเหตุ: เอกสารไม่ถูกต้อง กรุณาตรวจสอบ!
ขั้นตอนที่ 5 ผู้มีสิทธิ์สอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีหลายแห่ง) สภาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบหน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหาตามรหัสประจำตัว 5. เลือกสนามสอบ	ขั้นตอนการชำระเงิน วิธีการชำระเงิน วิธีการชำระเงิน	ขั้นตอนสุดท้าย ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ ***ท่านส่งแบบคำขอแล้ว***	

ตรวจสอบสถานะเอกสารปัจจุบัน

ให้ผู้สมัครกดปุ่ม

✓ ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ท่านส่งแบบคำขอเมื่อวันที่ 05-05-2565

1.สถานะการตรวจสอบเอกสารการสมัคร เอกสารไม่ถูกต้อง/ไม่ครบ รอผู้สมัครส่งซ่อมเอกสาร แจ้งเตือนวันที่ : 2022-05-05 17:19:50	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ✓ 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี (Transcript) ✗ 4.สำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา สำเนาใบปริญญาบัตร ✓ 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด ✓ 6.สำเนามัครประจำตัวประชาชน ✓ 7.สำเนาทะเบียนบ้าน <p>ข้อความตอบกลับจาก Admin : เอกสารข้อ 4 ไม่ถูกต้อง กรุณาส่งใหม่อีกครั้ง</p>
2.สถานะการตรวจสอบหลักฐานสลิปใบโอนเงิน ผู้สมัครส่งแบบคำขอ รอ Admin ตรวจสอบ แจ้งเตือนวันที่ : 2022-05-05 17:15:44	<ul style="list-style-type: none"> ⚠️ 2.หลักฐานสลิปใบโอนเงิน
แจ้งเลข Track ไปรษณีย์ สกก.๒	คำอธิบายสัญลักษณ์ <ul style="list-style-type: none"> ✗ เอกสารไม่ถูกต้อง กรุณาส่งมาใหม่อีกครั้ง ✓ เอกสารถูกต้อง ⚠️ รอตรวจสอบเอกสาร

อัปโหลดไฟล์ Upload

จากนั้นให้ผู้สมัครกดปุ่ม **อัปโหลดไฟล์ Upload** โดยต้องเข้าไป Upload File เอกสารใหม่ ภายใน 7 วัน หลังจากที่ได้รับแจ้งเตือนแก้ไข

เอกสารข้อที่ระบบขึ้นข้อความว่า **ไฟล์ไม่ถูกต้อง กรุณาอัปโหลดไฟล์ใหม่** ให้ผู้สมัคร **ลบไฟล์เก่าออก** และ Upload ไฟล์ใหม่เข้าไปแทน

หัวข้อ 1 ไฟล์เท่านั้น ,เลือกเฉพาะไฟล์ที่ต้องการ Upload .gif .jpg .png .jpeg .png	
* 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว: (Width : 2.5cm , Height : 3.5cm , Resolution 300 Pixels/Inch)	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 2.หลักฐานสลิปใบโอนเงิน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓ * ธนาคารที่ชำระ : ธนาคารกรุงเทพ * ประเภทการชำระ : ชำระผ่านตู้ ATM * วัน/เวลาที่ฝาก/โอน : 05/05/2565 16 : 50 น..
* 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาตรประกอบวิชาชีพภาพถ่ายบำบัด :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 4.สำเนานิ่งสื่อรับรองการจบการศึกษา หรือสำเนาใบปริญญาบัตร : ไฟล์ไม่ถูกต้อง กรุณาอัปโหลดไฟล์ใหม่ !	เลือกไฟล์ / ไม่ได้เลือกไฟล์ใด คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้
* 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 6.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
อัปโหลดไฟล์แก้ไข + ส่งซ่อมแบบคำขอ	

เมื่อเลือกไฟล์แล้ว ให้กดปุ่ม

[อัปโหลดไฟล์แก้ไข + ส่งซ่อมแบบคำขอ](#)

โปรดรอแอดมินตรวจสอบเอกสารประมาณ 7 วัน เมื่อแอดมินตรวจสอบสถานะเอกสารเรียบร้อยแล้ว ระบบจะเปลี่ยนแปลงสถานะการดำเนินการ ดังนี้

✓ ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ห้ามนั่งแบบคำขอเมื่อวันที่ 05-05-2565	
1.สถานะการตรวจสอบเอกสารการสมัคร เอกสารครบ ถูกต้อง แจ้งเดือนวันที่ : 2022-05-06 10:42:07	<ul style="list-style-type: none">✓ 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว✓ 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript)✓ 4.สำเนานิ่งสื่อรับรองการจบการศึกษา /สำเนาใบปริญญาบัตร✓ 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด✓ 6.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน✓ 7.สำเนาทะเบียนบ้าน
2.สถานะการตรวจสอบหลักฐานสลิปใบโอนเงิน เอกสารครบ ถูกต้อง แจ้งเดือนวันที่ : 2022-05-06 10:43:56	<ul style="list-style-type: none">✓ 2.หลักฐานสลิปใบโอนเงิน
แจ้งเลข Track ไปรษณีย์ สกภ.๒	คำอธิบายสัญลักษณ์ <ul style="list-style-type: none">✗ เอกสารไม่ถูกต้อง กรุณาส่งมาใหม่อีกครั้ง✓ เอกสารถูกต้อง🕒 รอตรวจสอบเอกสาร

- | | |
|--|-------------------|
| ข้อ 1. สถานะการตรวจสอบเอกสารการสมัคร | เอกสารครบ ถูกต้อง |
| ข้อ 2. สถานะการตรวจสอบหลักฐานสลิปใบโอนเงิน | เอกสารครบ ถูกต้อง |

เมื่อสถานะเอกสารข้อ 1 และข้อ 2 ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว การสมัครสอบออนไลน์เสร็จสิ้นกระบวนการสมัครสอบ โปรดรอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพภาพถ่ายบำบัด ที่หน้าเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด <http://pt.or.th/PTCouncil/>