



ใบสมัครสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติ
สาขากายภาพบำบัด.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (สำหรับผู้สมัครสอบ)

๑) ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ -ชื่อสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....
สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
อีเมล.....

๒) ประวัติการศึกษา

ปริญญา(คุณวุฒิ)/สาขา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถานศึกษาและประเทศ
๑.....		
๒.....		
๓.....		

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- ☐ ED1
- ☐ ED2
- ☐ ED3

๓) ประวัติการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (จากเริ่มทำงานจนถึงปัจจุบัน)

วัน เดือน ปี	ชื่อตำแหน่ง	สังกัด	ระยะเวลา
.....			
.....			
รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน			
โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้			
○ EP1			
○ EP2			

๔) กรณีเป็นผู้ได้รับยกเว้นการสอบข้อเขียน (กรอกข้อมูลเพิ่มเติม)

๔.๑ ประวัติการทำงานในตำแหน่งอาจารย์ (นับจากวันจบปริญญาโท และต้องไม่น้อยกว่าเจ็ดปีก่อนวันยื่นคำขอสอบ)

วัน เดือน ปี	ชื่อตำแหน่ง	สังกัด	ระยะเวลา
.....			
.....			
.....			
○ รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน			
โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้			
○ LE1			
○ LE2			

๔.๒ ประวัติการทำงานในหน้าที่อาจารย์พิเศษ (นับจากวันจบปริญญาโท และต้องไม่น้อยกว่าสิบปีก่อนวันยื่นคำขอสอบ)

วัน เดือน ปี	ชื่อตำแหน่ง	สังกัด	ระยะเวลา
.....			
.....			
.....			
○ รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน			
โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้			
○ CI1			
○ CI2			

๕) ประวัติการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด สาขา.....

สถานที่ปฏิบัติงาน และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (หากมีหลายที่ ระบุให้ครบ)

ประเภทผู้ป่วย ในสาขา..... (ระบุให้ครบ)

จำนวนชั่วโมงปฏิบัติงานเฉลี่ยต่อสัปดาห์

รวมชั่วโมงปฏิบัติงานในสาขา ทั้งสิ้น ชั่วโมง

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- WH1 ..เอกสารรับรองการปฏิบัติงาน 4,000 ชั่วโมง หากปฏิบัติงานหลายที่ โปรดส่งเอกสารรับรองให้ครบ.....
- WH2

๖) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

เลขที่ใบอนุญาต

วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ

ในกรณีการศึกษาระดับสูงสุดคือระดับปริญญาตรี แนบผลงาน

๗) ผลงานวิจัย (อย่างน้อยหนึ่งผลงาน)

ชื่อผลงาน	ประเภท	รายละเอียดของการมีส่วนร่วม
.....		
.....		
.....		

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- RE1
- RE2

๘) ประสพการณ์ในการถ่ายทอดความรู้ด้านกายภาพบำบัด (อย่างน้อยหนึ่งผลงาน)

ประเภทผลงาน	รายละเอียดการดำเนินการ	วันที่ดำเนินการ
.....		
.....		

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

○ TE1

○ TE2

๙) ตารางตรวจสอบเอกสารตามข้อ ๒ - ๘

ข้อ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	รายละเอียดรหัสเอกสาร
๑	ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด			ไม่ต้องส่งเอกสาร
๒	เอกสารแสดงการสำเร็จการศึกษาระดับสูงสุด (ปริญญาบัตรหรือใบรับรองการจบการศึกษา หรือเอกสารประกอบ แสดงรายละเอียดการเรียนอื่นๆ)			
๓	เป็นสมาชิกวิสามัญของราชวิทยาลัย			ไม่ต้องส่งเอกสาร
๔	ใบรับรองประสบการณ์การประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี			
๕	หนังสือรับรองการปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขาที่สมัครสอบ ไม่น้อยกว่าสี่พันชั่วโมง			
๖	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมสอบจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท			
๗	เอกสารอื่นๆ ที่สาขากำหนด (ถ้ามี)			
	เอกสารอื่น ๆ เพิ่มเติม กรณีสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี			
๘	ผลงานวิจัย/บทความวิชาการ/ผลงานพัฒนา/งานสร้างสรรค์/ งานประดิษฐ์ พร้อมหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วม			
๙	หลักฐานแสดงประสบการณ์ในการถ่ายทอดความรู้/ทักษะปฏิบัติ/ แนวปฏิบัติทางคลินิก/การพัฒนาคุณภาพการบริการ ที่ได้รับการยอมรับ ในสังคมวิชาชีพ (โครงการที่แสดงการเป็นวิทยากร)			
	กรณีได้รับยกเว้นการสอบข้อเขียน (หลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง)			
๑๐	หลักฐานแสดงการเป็นอาจารย์ประจำที่มีประสบการณ์ในการสอน หรือ ให้คำปรึกษารวมในสาขานั้นในสถาบันที่สภากายภาพบำบัดรับรอง มาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าเจ็ดปีหลังผ่านการศึกษาระดับหลังปริญญา กายภาพบำบัดบัณฑิต			

๑๑	หลักฐานแสดงการเป็นอาจารย์พิเศษที่มีประสบการณ์ในการสอน หรือ ให้การฝึกอบรมในสาขานั้นในสถาบันที่สภากายภาพบำบัดรับรอง มาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสิบปีหลังผ่านการศึกษาระดับหลังปริญญา กายภาพบำบัดบัณฑิต			
----	--	--	--	--

ข้าพเจ้า (ชื่อ นามสกุล).....จะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ คำสั่ง
ข้อกำหนดที่ราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทยประกาศใช้ทุกประการ และจะไม่ทำคำรับรองใดอันเป็นเท็จ
หรือไม่ถูกต้อง หากฝ่าฝืนยินยอมให้ราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทยจำหน่ายชื่อออกจากผู้มี
สิทธิสอบได้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แนบดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
หากไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ยินยอมให้คณะกรรมการสภากายภาพบำบัดและราชวิทยาลัยกายภาพบำบัด
แห่งประเทศไทยพิจารณาไม่ออก หรือเพิกถอนหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรให้แก่ข้าพเจ้าได้แล้วแต่กรณี

(ลงชื่อ) ผู้สมัครสอบ

(.....)

(วันที่/...../.....)

ส่วนที่ ๒ ความเห็นของเลขาธิการราชวิทยาลัย

เลขาธิการ ราชวิทยาลัย ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วเห็นว่า (ชื่อผู้ขอรับการประเมิน)

.....

() มีเอกสารครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เห็นควรเสนออนุกรรมการฝึกอบรมและ
สอบพิจารณาต่อไป

() ขาดเอกสาร.....

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

เลขาธิการราชวิทยาลัย

.....