



### แบบคำขอรับรองปริญญา

( สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาวชิชาชีพกายภาพบำบัดจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ )

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ..... ใบขึ้นทะเบียนเลขที่.....ประเทศ.....

หนังสือเดินทางเลขที่.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์..... โทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....

สถานที่ทำงาน.....ซอย.....ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์..... โทรสาร .....

มีความประสงค์ให้สภากายภาพบำบัดรับรองปริญญา (หลักสูตรและสถาบัน) ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้รับปริญญา.....

จากสถาบัน.....

ชื่อหลักสูตร.....

ประเทศ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน โดยใส่ข้อมูลลงใน Google Drive ของสภากายภาพบำบัด ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาใบปริญญาแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (ถ้ามี)

(๒) สำเนาใบแจ้งผลการเรียนรายวิชาตามหลักสูตร (Transcript)

(๓) สำเนาหลักสูตรการศึกษาและรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง

(๔) สำเนาเอกสารการรับรองสถาบันจากหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการศึกษาของประเทศไทยหรือประเทศที่สถาบันนั้นตั้งอยู่

- (๕) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดในต่างประเทศ  
(กรณีและผู้ขอไม่มีสัญชาติไทย)
- (๖) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ (ถ้ามี)
- (๗) หลักฐานอื่น ๆ  
(ระบุ) .....
- (๘) ค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท (.....)  
 เงินสด  อื่น ๆ.....เลขที่.....

ลงชื่อ .....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย “/” ในช่อง  ตามที่ต้องการแจ้ง หรือขีดฆ่าคำ หรือข้อความที่ไม่ใช่