

แบบฟอร์มเสนอข้อมูลประกอบการปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัด
ในสาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ไม่น้อยกว่าสี่พันชั่วโมง

1. ขอให้ยื่นหนังสือรับรองการปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ย้อนหลังไปสี่พันชั่วโมง นับจากปัจจุบัน เท่านั้น
 2. หากมีการปฏิบัติงานในหลายสถานพยาบาล ให้ระบุชั่วโมงการปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ในแต่ละสถานพยาบาลอย่างชัดเจน
 3. ระบุรายละเอียดระยะเวลาการปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ เป็นรายเดือน โดยขอให้หักวันที่ไม่ได้ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อในเดือนนั้นออกด้วย
 4. ผู้มีอำนาจลงนามรับรองระยะเวลาการปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ เป็นดังนี้
 - ก. ในกรณีของสถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (โรงพยาบาล) ให้ผู้บังคับบัญชาระดับต้นหรือสูงกว่า (ในปัจจุบัน) เป็นผู้มีอำนาจลงนาม
 - ข. ในกรณีของสถาบันการศึกษา ให้หัวหน้าภาควิชา/สาขา หรือหัวหน้าคลินิกกายภาพบำบัด ในสถาบันการศึกษา เป็นผู้มีอำนาจลงนาม
 - ค. ในกรณีของสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (คลินิก) กำหนดให้ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล (คลินิก) เป็นผู้มีอำนาจลงนาม และหากผู้สมัครสอบเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาล (คลินิก) ให้ผู้สมัครสอบรับรองตนเอง
- โดยขอให้ผู้สมัครสอบแนบสำเนาเอกสารยืนยันการเป็นผู้มีอำนาจลงนามในแต่ละกรณีมาด้วย
5. จัดทำรายงานที่ระบุ 5 อันดับสูงสุด (โดยเรียงจากอันดับที่ 1 - มากที่สุด ไปอันดับที่ 5 - น้อยที่สุด) ของปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่ผู้สมัครสอบให้การดูแล ย้อนหลังไปสี่พันชั่วโมง นับจากปัจจุบัน พร้อมทั้งบรรยายแนวทางการจัดการทางกายภาพบำบัดของปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อเหล่านี้ (ทั้ง 5 อันดับสูงสุด)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ตัวอย่างรายละเอียดประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัด
สาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ

1. ประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ

- 1.1 ชื่อประเภทสถานพยาบาล ร.พ. / คลินิก.....ปฏิบัติงานตั้งแต่ปัจจุบันวันที่.....ถึงวันที่.....
- ปฏิบัติงานเดือน.....พ.ศ.จำนวนชั่วโมงปฏิบัติงานเฉลี่ยต่อสัปดาห์ชั่วโมง
รวมชั่วโมงปฏิบัติงานประจำเดือน.....ชั่วโมง
- ปฏิบัติงานเดือน.....พ.ศ.จำนวนชั่วโมงปฏิบัติงานเฉลี่ยต่อสัปดาห์ชั่วโมง
รวมชั่วโมงปฏิบัติงานประจำเดือน.....ชั่วโมง
- เพิ่มข้อมูลเดือนต่อไปได้.....

- 1.2 ชื่อประเภทสถานพยาบาล ร.พ. / คลินิก.....ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
- ปฏิบัติงานเดือน.....พ.ศ.จำนวนชั่วโมงปฏิบัติงานเฉลี่ยต่อสัปดาห์ชั่วโมง
รวมชั่วโมงปฏิบัติงานประจำเดือน.....ชั่วโมง
- ปฏิบัติงานเดือน.....พ.ศ.จำนวนชั่วโมงปฏิบัติงานเฉลี่ยต่อสัปดาห์ชั่วโมง
รวมชั่วโมงปฏิบัติงานประจำเดือน.....ชั่วโมง
- เพิ่มข้อมูลเดือนต่อไปได้.....

1.3 เพิ่มข้อมูล ชื่อประเภทสถานพยาบาล ร.พ. / คลินิกต่อไปได้.....

สรุปมีประสบการณ์ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ
รวมทั้งสิ้น.....ชั่วโมง

**2. รายงานปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่ผู้สมัครสอบให้การดูแล ย้อนหลังไปสี่พันชั่วโมง นับจาก
ปัจจุบัน 5 อันดับสูงสุด (โดยเรียงจากอันดับที่ 1 - มากที่สุด ไปอันดับที่ 5 - น้อยที่สุด) และบรรยายแนว
ทางการจัดการทางกายภาพบำบัดของปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อเหล่านี้**

- 2.1 อันดับที่ 1 การวินิจฉัยปัญหาทางกายภาพบำบัด.....
แนวทางการจัดการทางกายภาพบำบัดของปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ.....
- 2.2 อันดับที่ 2 การวินิจฉัยปัญหาทางกายภาพบำบัด.....
แนวทางการจัดการทางกายภาพบำบัดของปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ.....
- 2.3 อันดับที่ 3 การวินิจฉัยปัญหาทางกายภาพบำบัด.....
แนวทางการจัดการทางกายภาพบำบัดของปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ.....
- 2.4 อันดับที่ 4 การวินิจฉัยปัญหาทางกายภาพบำบัด.....
แนวทางการจัดการทางกายภาพบำบัดของปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ.....
- 2.5 อันดับที่ 5 การวินิจฉัยปัญหาทางกายภาพบำบัด.....
แนวทางการจัดการทางกายภาพบำบัดของปัญหาทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ.....

3 เอกสารแนบ

- 3.1 สำเนาเอกสารยืนยันการเป็นผู้มีอำนาจลงนาม.....ฉบับ