

ขั้นตอนการสมัครสอบออนไลน์ ครั้งที่ 4/2566



สมัครสอบความรู้ ครั้งที่

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

โปรแกรมสมัครสอบขึ้นทะเบียนในเว็บไซต์สภากายภาพบำบัด ดำเนินการดังนี้

ผู้สมัครสอบโปรดอ่านรายละเอียดการสมัครสอบให้เข้าใจก่อนการสมัครสอบออนไลน์ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ดังนี้

The flowchart shows the 5 steps of the registration process:

- ขั้นตอนที่ 1**: ผู้สมัครต้องกรอก ข้อมูลส่วนตัวและสมัครให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีมี Username และ Password. Button: 1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ
- ขั้นตอนที่ 2**: ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในภาพเห็นผู้ใช้งาน) โปรดตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะ การดำเนินการ. Button: 2. เข้าสู่ระบบ
- 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 หรือค้นหาข้อมูลกรณีมี 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
* 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	ชื่อ Eng <input type="text"/> สกุล Eng <input type="text"/>
สัญชาติ	ชื่อชาติ <input type="text"/> ศาสนา <input type="text"/>
* (วาดด/ปปป พ.ศ.) วันเดือนปีเกิด	* 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	อื่นไม่ทำงาน	
ประเภทการปฏิบัติงาน	ไม่เลือก	
ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน		
แยกทางของงาน	ตำแหน่ง	
ที่อยู่ปฏิบัติงาน		
หมู่ที่	ซอย ถนน	
จังหวัด	กรุณาเลือกจังหวัด	
อำเภอ		
ตำบล		
รหัสไปรษณีย์	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	
เบอร์โทร สำนักงาน	ต่อ	
<input type="button" value="ส่งค่าที่อยู่"/>		

3. ที่อยู่สำหรับให้สภากายภาพบำบัดติดต่อ 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	นายทดสอบ 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	คันทนายาว
อำเภอ	คันทนายาว
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 :
สถานะส่งเอกสาร	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

The screenshot shows a login interface with a green header. Below the header, there are two input fields: 'รหัสประจำตัว' (ID) and 'รหัสผ่าน' (Password). A green button labeled 'เข้าสู่ระบบ' (Login) is positioned below the password field. A red 'ยกเลิก' (Cancel) button is located at the bottom left. The page footer contains small text about data collection and a QR code for scanning.

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

ตัวอย่าง รหัสประจำตัว 619999

รหัสผ่าน 619999

The screenshot shows a confirmation page titled 'ดูประวัติการสอบทั้งหมด (ข้อมูลประจำการสอบครั้งที่ 2/65)'. A table lists user information, with the 'รหัสประจำตัว' (ID) and 'รหัสผ่าน' (Password) fields highlighted in red and labeled '(User & Pass สำหรับใช้ Login)'. The value '619999' is entered in both fields.

The screenshot shows the login interface with the 'รหัสประจำตัว' (ID) field containing '619999' and the 'รหัสผ่าน' (Password) field containing '619999'. A green 'เข้าสู่ระบบ' (Login) button is at the bottom.

หลังจากทำการ Login เข้าสู่ระบบแล้ว ให้ไปยังขั้นตอนที่ 3

สภากายภาพบำบัด
Physical Therapy Council

นายทดสอบ ระบบ | ดูข้อมูลการลงทะเบียน | ดูประวัติการสอบทั้งหมด (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 และยอดชำระค่าสมัครสอบ (*ต้องจ่ายยอดไปโอนเงินและเดบิต Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง
3. เลือกวิชาสอบ

ขั้นตอนที่ 4
ผู้สมัครส่งหลักฐานตามข้อกำหนดและส่งให้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่ามีสิทธิเข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์จะแจ้ง Pending รับผิดชอบโดยตัวท่าน!
ท่านต้องบันทึกขั้นตอนที่ 3 ก่อน !

ขั้นตอนที่ 5
ผู้มีสิทธิ์สอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีหลายแห่ง) สภาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบ หน้าเวปไซต์ สามารถค้นหาตามรหัสประจำตัว
ท่านต้องบันทึกขั้นตอนที่ 3, 4. ก่อน !

ขั้นตอนการชำระเงิน
วิธีการชำระเงิน
วิธีการชำระเงิน

ขั้นตอนสุดท้าย
ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ
กรุณานำบันทึกข้อมูลข้อ 3 4 5 ให้ครบก่อน จึงจะสามารถ ยืนยันส่งแบบคำขอได้ !

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและรับทราบค่าธรรมเนียม

ผู้สมัครระบุความต้องการในการสอบ เลือกวิชาสอบ และยอดชำระค่าสมัครสอบ กดคลิก [ยืนยัน](#)

ระบบจะแจ้งยอดที่ต้องชำระ และให้โอนเงินเข้าบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 406 - 545820 - 0 **หมายเหตุ : ผู้สมัครสอบ ต้องตรวจสอบรายการโอนเงินให้ถูกต้อง หากท่านชำระเงินผิดเกินกว่าจำนวนเงินที่ต้องชำระ จะถือว่าท่านยินยอมมอบให้สภากายภาพบำบัด ไม่สามารถขอเงินคืนค่าธรรมเนียม ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

ช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม

- 3.1 ชำระค่าธรรมเนียมผ่าน เคนเตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์ ทั่วประเทศ
- 3.2 ชำระค่าธรรมเนียมผ่าน ตู้ ATM ธนาคารไทยพาณิชย์
- 3.3 ชำระค่าธรรมเนียมผ่าน Application



เลขที่บัญชี สภากายภาพบำบัด
406-545820-0
สาขา ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ
แจ้งวัฒนะอาคาร B

ชื่อบัญชี : สภากายภาพบำบัด ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 406-545820-0 สาขา ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ อาคารB(ออมทรัพย์)

กรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรก สมัครขึ้นทะเบียนสมาชิกและแบบคำขอ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ
ความรู้ ค่าสอบความรู้รายวิชา และค่าดำเนินการส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญเป็นสมาชิก สอบ 3 วิชา ยอดชำระทั้งสิ้น
3,700 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 : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท
 ขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,100 บาท
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาฯ 100 บาท

***** รวมยอดชำระทั้งสิ้น 3,700 บาท *****

[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 : 1 วิชา 1,500 บาท
 2 วิชา 2,000 บาท
 3 วิชา 2,500 บาท
 ขึ้นทะเบียนสมาชิก 1,100 บาท
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาฯ 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
 ส่งไปรษณีย์หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาฯ 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](#)

***กรณี...

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

ขั้นตอนที่ 3 เลือกวิชาสอบขึ้นทะเบียนและจับภาพค่าธรรมเนียม

รหัสประจำตัว : [REDACTED]
รหัสประจำตัวประชาชน : [REDACTED]
ชื่อ สกุล : [REDACTED]

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 ภาพถ่ายบำบัดในโรคและภาวะต่างๆ

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

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 2500 บาท

เมื่อเลือกวิชาสอบเรียบร้อยแล้ว ให้โอนเงินค่าสมัครสอบเข้าบัญชี สภากายภาพบำบัด ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 406 - 545820 - 0 พร้อมเตรียมไฟล์เอกสาร ขนาดไฟล์ต้องไม่ใหญ่กว่า 1 MB (save เป็นไฟล์ .jpg) แนบไฟล์ในขั้นตอนที่ 4

ขั้นตอนที่ 4 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน

- ให้ผู้สมัครเตรียมไฟล์เอกสาร ขนาดไฟล์ต้องไม่ใหญ่กว่า 1 MB (save เป็นไฟล์ .jpg) เพื่อ upload file ดังนี้
1. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (เฉพาะรูปถ่าย ขอเป็นภาพสี แต่งกายสุภาพ ภาพคมชัด)
 2. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสลิปใบโอนเงินค่าธรรมเนียม
 - เลือก ธนาคารที่ชำระ
 - เลือก ประเภทการชำระ
 - เลือก วัน/เวลาที่ฝาก/โอน ชั่วโมง นาที ให้ครบทุกช่อง
 3. กด **เลือกไฟล์** เลือก สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฉบับที่หมดอายุ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - รูปภาพสำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี(Transcript) ทั้งหมดทุกหน้า ฉบับภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ เฉพาะกรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรกและกรณีสอบเก็บคะแนน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - รูปภาพสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เฉพาะกรณีสมาชิก ผู้ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ ไม่ได้ต่ออายุใบอนุญาตฯ เก็บคะแนนไม่ครบ 50 คะแนน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
 4. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาหนังสือรับรองการจบการศึกษา หรือ รูปภาพสำเนาใบปริญญาบัตร เป็นฉบับภาษาไทย เท่านั้น (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
 5. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพใบรับรองแพทย์เพื่อขอสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด (ตามแบบที่สภากายภาพบำบัดกำหนด (เฉพาะกรณีสมัครสอบใหม่เป็นครั้งแรกเท่านั้น)
 6. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
 7. กด **เลือกไฟล์** เลือก รูปภาพสำเนาทะเบียนบ้าน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

ขั้นตอนที่ 4 ส่งรูปภาพหลักฐานการสอบขึ้นทะเบียน

รหัสประจำตัว :	รหัสประจำตัวประชาชน :
ชื่อ สกุล :	นายทดสอบ วัฒน
การสอบครั้งที่ :	2/65 วันที่บันทึกข้อมูล : 05/05/2565
หัวข้อ 1 ไฟล์เท่านั้น , เลือกเฉพาะไฟล์ที่ต้องการ Upload gif jpg png jpeg ppptx เครื่องหมาย * บังคับให้อัปโหลด / ไฟล์ขนาดใหญ่เกิน 1MB	
* 1.รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว : (Width : 2.5cm , Height : 3.5cm , Resolution 300 Pixels/Inch)	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 2.หลักฐานสติ๊กเกอร์เงิน :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen * ธนาคารที่ชำระ : กรุงเทพมหานคร * ประเภทการชำระ : กรุงเทพมหานคร * วันที่เวลาที่ฝากเงิน : 05/05/2565 ชั่วโมง : นาที น.
* 3.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพ กายภาพบำบัด หมายเหตุ : อัปโหลด PDF File หลายหน้าในไฟล์เดียว หรืออัปโหลดไฟล์รูป ใดก็ตามทุก หน้า :	3.1 <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen 3.2 <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen 3.3 <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 4.สำเนาหนังสือรับรองการสม การศึกษา หรือสำเนาใบปริญญาบัตร :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 6.สำเนามัครประจำตัว ประชาชน :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
<input type="button" value="บันทึกข้อมูล"/>	

บันทึกข้อมูล

เมื่อผู้สมัคร upload file เอกสารทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว ให้กดคลิก

ขั้นตอนที่ 5 เลือกสนามสอบ มี 2 แห่ง ดังนี้

- 1. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร กรุงเทพมหานคร จำนวน 140 ที่นั่ง
- 2. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสมุทรปราการ จำนวน 178 ที่นั่ง


✓ ขั้นตอนที่ 5 ข้อมูลเลือกสนามสอบ ประจำปีการสอบครั้งที่

วันที่บันทึกข้อมูล :	
การสอบครั้งที่ :	
สถานที่สอบ :	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

✓ 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)

เมื่อผู้สมัครตรวจสอบข้อมูลทั้งหมดถูกต้องครบถ้วนแล้ว


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

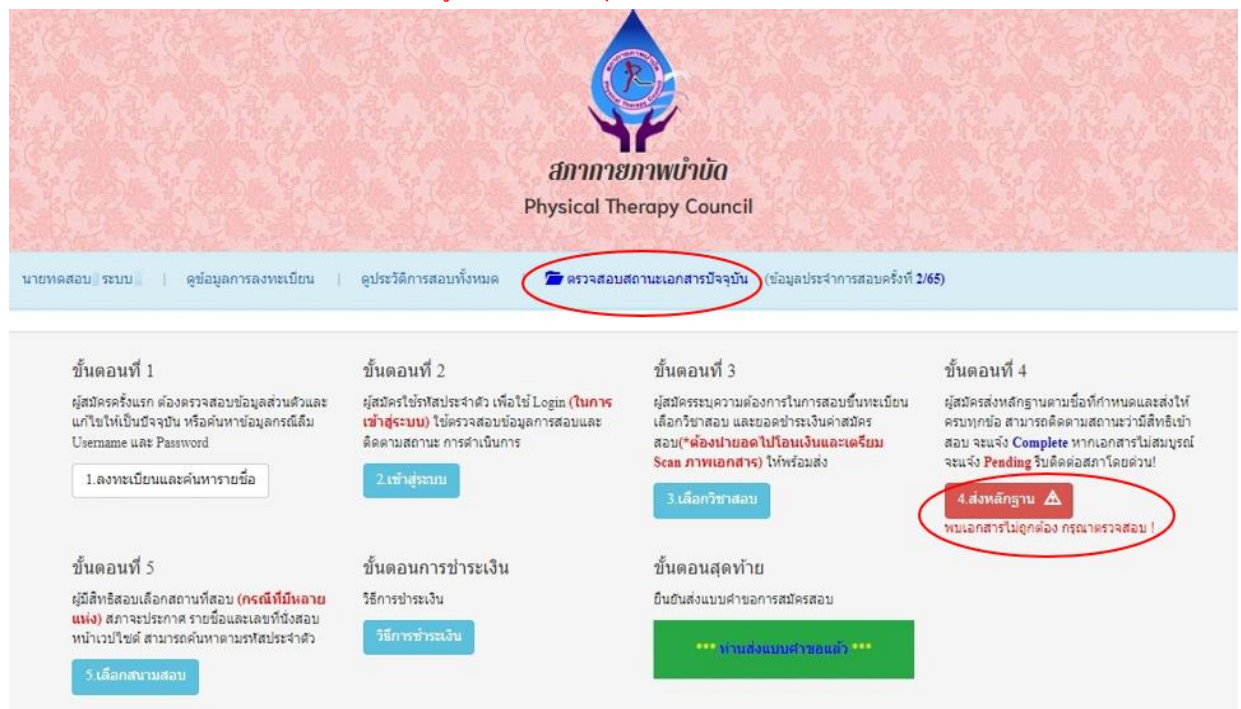
****เน้นย้ำ** ผู้สมัคร ต้อง กดปุ่มสีเขียว** 

การสมัครสอบออนไลน์ของท่านจึงจะเรียบร้อยครบถ้วน และมีรายชื่อในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้ฯ

โปรดรอแอดมินตรวจสอบไฟล์เอกสารที่อัปโหลดเข้ามาในระบบภายใน 7 วัน เมื่อแอดมินตรวจสอบไฟล์เอกสารเรียบร้อยแล้ว จะขึ้นสถานะให้ “ครบ” และ “ไม่ครบ” ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบความรู้ฯ ได้ที่ฝ่ายงานจัดสอบความรู้ฯ โทร. 02-580-5748, 094-515-5696 คุณณฤศร คำเครือ หรือแจ้งปัญหามายัง e-mail : nhoi_kamkrue@hotmail.com


ขั้นตอนการอัปโหลดแก้ไขไฟล์เอกสาร

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



The screenshot shows the Physical Therapy Council website with the following steps:

- ขั้นตอนที่ 1**: ผู้สมัครครั้งแรก ต้องตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวและแก้ไขให้เป็นปัจจุบัน หรือค้นหาข้อมูลกรณีเดิม Username และ Password. Button: 1. ลงทะเบียนและค้นหารายชื่อ
- ขั้นตอนที่ 2**: ผู้สมัครใช้รหัสประจำตัว เพื่อใช้ Login (ในการเข้าสู่ระบบ) ไปตรวจสอบข้อมูลการสอบและติดตามสถานะ การดำเนินการ. Button: 2. เข้าสู่ระบบ
- ขั้นตอนที่ 3**: ผู้สมัครระบุความต้องการในการสอบขึ้นทะเบียน เลือกวิชาสอบ และยอดชำระเงินค่าสมัครสอบ (*ต้องจ่ายออกไปก่อนเงินและเตรียม Scan ภาพเอกสาร) ให้พร้อมส่ง. Button: 3. เลือกวิชาสอบ
- ขั้นตอนที่ 4**: ผู้สมัครส่งหลักฐานตามที่กำหนดและส่งให้ครบทุกข้อ สามารถติดตามสถานะว่ามีสิทธิ์เข้าสอบ จะแจ้ง Complete หากเอกสารไม่สมบูรณ์ จะแจ้ง Pending รับผิดชอบสภาโดยด่วน! Button: 4. ส่งหลักฐาน (Warning icon)
- ขั้นตอนที่ 5**: ผู้มีสิทธิ์สอบเลือกสถานที่สอบ (กรณีที่มีหลายแห่ง) สภาจะประกาศ รายชื่อและเลขที่นั่งสอบหน้าเว็บไซต์ สามารถค้นหาตามรหัสประจำตัว. Button: 5. เลือกสถานที่สอบ
- ขั้นตอนการชำระเงิน**: วิธีการชำระเงิน. Button: วิธีการชำระเงิน
- ขั้นตอนสุดท้าย**: ยืนยันส่งแบบคำขอการสมัครสอบ. Button: *** ยืนยันส่งแบบคำขอแล้ว ***

ให้ผู้สมัครกดปุ่ม 

✓ ตรวจสอบสถานะเอกสาร / ท่านส่งแบบคำขอเมื่อวันที่ 05-05-2565

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

อัปโหลดไฟล์ Upload

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

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

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

* 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.สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรี(Transcript) หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 4.สำเนานหนังสือรับรองการจบการศึกษา หรือสำเนาใบปริญญาบัตร : ไฟล์ไม่ถูกต้อง กรุณาอัปโหลดไฟล์ใหม่ !	เลือกไฟล์ / ไม่ได้เลือกไฟล์ใด คลิกดูรูปที่ upload / ลบไฟล์นี้
* 5.ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่ สภากายภาพบำบัดกำหนด :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 6.สำเนามบัตรประจำตัวประชาชน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓
* 7.สำเนาทะเบียนบ้าน :	คลิกดูรูปที่ upload ✓

อัปโหลดไฟล์แก้ไข + ส่งซ่อมแบบคำขอ

เมื่อเลือกไฟล์แล้ว ให้กดปุ่ม

อัปโหลดไฟล์แก้ไข + ส่งซ่อมแบบคำขอ

