

ข้อบังคับสภากายภาพบำบัด

ว่าด้วยการรับรองปริญญาในวิชาชีพกายภาพบำบัด
ของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๓ (๔) (ค) (ด) และมาตรา ๒๗ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ คณะกรรมการสภากายภาพบำบัด โดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยการรับรองปริญญาในวิชาชีพกายภาพบำบัดของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดา กฎ ประกาศและคำสั่งอื่นใดในส่วนที่มีการบัญญัติไว้แล้วในข้อบังคับนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับบทบัญญัติแห่งข้อบังคับนี้ ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยการรับรองปริญญาในวิชาชีพกายภาพบำบัดของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๗ ให้คณะกรรมการแต่งตั้ง “คณะอนุกรรมการประเมินสถาบันและหลักสูตรกายภาพบำบัด” จากผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิทางวิชาชีพกายภาพบำบัด จำนวนอย่างน้อยสามคนแต่ไม่เกินห้าคน และต้องไม่เป็นบุคลากรประจำของสถาบันและไม่ใช่อาจารย์ประจำของหลักสูตรที่ขอรับการประเมิน ตลอดจนต้องไม่เป็นผู้บริหาร ผู้ดำเนินการหรือมีส่วนเกี่ยวข้อง ได้เสียกับหลักสูตรกายภาพบำบัดและสถาบันที่ขอรับการประเมินนั้น

ให้คณะอนุกรรมการตามวรรคหนึ่ง ทำหน้าที่ตรวจประเมินความพร้อมของสถาบันและหลักสูตร เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณารับรองปริญญา รวมทั้งเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อดำเนินการตามข้อ ๖ (๓) แห่งข้อบังคับนี้ต่อไป”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๐ แห่งข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยการรับรองปริญญาในวิชาชีพกายภาพบำบัดของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๐ หลักสูตรต้องมีเนื้อหาสาระครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรที่กำหนด โดยกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งต้องมีโครงสร้างและรายละเอียดอื่น ๆ ตามหลักเกณฑ์ที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนด”

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๖ และข้อ ๑๗ แห่งข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยการรับรองปริญญาในวิชาชีพกายภาพบำบัดของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๖ หลักสูตรที่สภากายภาพบำบัดเห็นชอบแล้ว ให้สภากายภาพบำบัดขึ้นทะเบียนไว้เพื่อใช้อ้างอิงต่อไป

กรณีหลักสูตรใดล่วงพ้นระยะเวลาที่สภากายภาพบำบัดให้ความเห็นชอบแล้ว หรือมีการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงหลักสูตรที่สภากายภาพบำบัดให้ความเห็นชอบ ซึ่งมีผลกระทบต่อปรัชญา วัตถุประสงค์ โครงสร้าง องค์ประกอบของหลักสูตรหรือระบบการจัดการศึกษาของหลักสูตรเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ ให้บุคคลตามข้อ ๑๑ ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงหลักสูตรต่อเลขาธิการ โดยให้นำหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๑ ถึงข้อ ๑๔ มาใช้บังคับโดยอนุโลม หรือให้เป็นไปตามที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนด ทั้งนี้ เฉพาะกรณีที่สภากายภาพบำบัดออกประกาศให้มีการดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรที่สภากายภาพบำบัดให้ความเห็นชอบแล้ว ไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียม

หลักสูตรที่สภากายภาพบำบัดให้ความเห็นชอบแล้ว หากมีการแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงหลักสูตรที่สภากายภาพบำบัดให้ความเห็นชอบ โดยไม่กระทบต่อปรัชญา วัตถุประสงค์ โครงสร้างของหลักสูตร เช่น การแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงคำอธิบายรายวิชา หมวดวิชาศึกษาทั่วไป แผนการศึกษา เป็นต้น ให้บุคคลตามข้อ ๑๑ ดำเนินการยื่นคำขอความเห็นชอบการแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับหลักสูตรต่อเลขาธิการทุกครั้ง โดยต้องยื่นคำขอตามแบบ สกภ.๑๑ พร้อมด้วยหลักฐานที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนด และให้นำหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๑ ถึงข้อ ๑๔ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๑๗ ให้สภากายภาพบำบัดพิจารณาเพิกถอนการเห็นชอบหลักสูตรที่ให้ความเห็นชอบไปแล้วนั้นได้ หากต่อมาภายหลังปรากฏข้อเท็จจริงว่า

(๑) ผู้ยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรเป็นผู้ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๑๑

(๒) ผู้ยื่นคำขอแจ้งการหยุดดำเนินการตามหลักสูตรหรือขอยกเลิกหลักสูตร

(๓) พยานหลักฐานหรือข้อมูลที่เสนอให้สภากายภาพบำบัดพิจารณานั้นเป็นเท็จ ไม่ถูกต้องตามข้อเท็จจริง หรือเป็นพยานหลักฐานที่ทำปลอมทั้งหมดหรือแต่บางส่วน

(๔) ผู้ยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรมิได้ดำเนินการ หรือไม่แจ้งเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงหลักสูตร หรือดำเนินการฝ่าฝืนหลักเกณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ ตลอดจนประกาศของสภากายภาพบำบัดที่เกี่ยวข้อง”

ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒๑ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ ข้อ ๒๔ และข้อ ๒๕ แห่งข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยการรับรองปริญญาในวิชาชีพกายภาพบำบัดของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๒๑ ผู้ยื่นคำขอรับรองสถาบันให้ยื่นคำขอต่อเลขาธิการ เพื่อขอรับการตรวจประเมินสถาบัน โดยต้องยื่นคำขอตามแบบ สกภ.๑๒ พร้อมด้วยหลักฐานตามที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนดและจะต้องกระทำล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดรับนักศึกษาไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยแปดสิบวัน ในกรณีที่เลขาธิการเห็นว่า ข้อเท็จจริงใดจะเป็นประโยชน์ต่อการรับรองสถาบัน อาจให้ผู้ยื่นคำขอรับรองสถาบันดังกล่าวยื่นหลักฐานอื่น ๆ เพิ่มเติมได้ เมื่อได้หลักฐานครบถ้วนแล้ว ให้เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาโดยเร็ว

การเปิดรับนักศึกษาของสถาบันตามวรรคหนึ่ง จะสามารถดำเนินการได้ก็ต่อเมื่อสภากายภาพบำบัดให้การรับรองสถาบันนั้นแล้ว และสภากายภาพบำบัดสงวนสิทธิที่จะไม่รับพิจารณารับรองสถาบันตามวรรคหนึ่งที่เปิดดำเนินการรับนักศึกษาเข้าศึกษาก่อนได้รับการรับรองสถาบันจากสภากายภาพบำบัด

เมื่อคณะกรรมการพิจารณาเรื่องเสร็จแล้ว ให้เสนอเรื่องพร้อมความเห็นและข้อเสนอแนะต่อสภากายภาพบำบัดเพื่อพิจารณาโดยเร็วต่อไป

ข้อ ๒๒ สถาบันที่จะขอเปิดดำเนินการใหม่ ต้องยื่นคำขอรับรองสถาบัน พร้อมกับการขอความเห็นชอบหลักสูตร และต้องมีหลักฐานที่แสดงข้อตกลงเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าแปดปีกับสถาบันอื่นที่มีประสบการณ์ในการเปิดดำเนินการสอนหลักสูตรติดต่อกันมาแล้วไม่น้อยกว่าสิบห้าปี และได้รับการรับรองสถาบันจากสภากายภาพบำบัด เพื่อเป็นสถาบันที่ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาและคำแนะนำ รวมถึงให้ความช่วยเหลือและดูแลสถาบันที่ขอเปิดดำเนินการใหม่ในการจัดการศึกษา ให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้ตลอดจนประกาศของสภากายภาพบำบัดที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ การยื่นคำขอรับรองสถาบันจะต้องกระทำล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการเปิดรับนักศึกษาไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยแปดสิบวัน

การเปิดรับนักศึกษาของสถาบันตามวรรคหนึ่ง จะสามารถดำเนินการได้ก็ต่อเมื่อสภากายภาพบำบัดให้การรับรองสถาบันนั้นแล้ว และสภากายภาพบำบัดสงวนสิทธิที่จะไม่รับพิจารณารับรองสถาบันตามวรรคหนึ่งที่เปิดดำเนินการรับนักศึกษาเข้าศึกษาก่อนได้รับการรับรองสถาบันจากสภากายภาพบำบัด

ข้อ ๒๓ ให้คณะกรรมการพิจารณาดำเนินการประเมินสถาบันตามหลักเกณฑ์มาตรฐานสถาบันที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนด และเสนอเรื่องพร้อมความเห็นและข้อเสนอแนะต่อสภากายภาพบำบัด เพื่อพิจารณามีมติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) รับรอง

(๒) รับรองโดยมีเงื่อนไข เพื่อให้ดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง ภายในระยะเวลาที่กำหนด

(๓) ไม่รับรอง

ให้เลขาธิการแจ้งมติของสภากายภาพบำบัดต่อผู้ยื่นคำขอรับรองสถาบันเพื่อทราบ โดยไม่ชักช้า

กรณีที่สภาภาพภพบำบัดมีมติไม่รับรองสถาบันใด ผู้ยื่นคำขอรับรองสถาบันดังกล่าวอาจเสนอคำขอให้สภาภาพภพบำบัดพิจารณารับรองสถาบันได้ใหม่เมื่อพ้นระยะเวลาหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่สภาภาพภพบำบัดมีมติไม่รับรองสถาบัน

ข้อ ๒๔ สถาบันที่สภาภาพภพบำบัดให้การรับรองแล้ว หากมีการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสถาบัน เช่น เพิ่มจำนวนนักศึกษาในหลักสูตรที่ผ่านการรับรองจากสภาภาพภพบำบัด เพิ่มการจัดการศึกษาภาคพิเศษ เปิดหลักสูตรใหม่เพิ่มเติม เป็นต้น หรือกรณีที่สภาภาพภพบำบัดออกประกาศให้แก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองสถาบัน ให้บุคคลตามข้อ ๒๐ ยื่นคำขอรับรองการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสถาบัน ต่อเลขาธิการทุกครั้ง โดยต้องยื่นคำขอตามแบบ สกภ.๑๓ พร้อมด้วยหลักฐานที่สภาภาพภพบำบัดประกาศกำหนด และให้นำหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๐ ถึงข้อ ๒๒ มาใช้บังคับโดยอนุโลมหรือให้เป็นไปตามที่สภาภาพภพบำบัดประกาศกำหนด

สถาบันที่สภาภาพภพบำบัดให้การรับรองแล้ว หากมีการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสถาบันนอกเหนือจากรรคหนึ่ง เช่น เปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบหลักสูตร หรืออาจารย์ประจำหลักสูตร ให้บุคคลตามข้อ ๒๐ ดำเนินการเช่นเดียวกับวรรคหนึ่ง ทั้งนี้ เฉพาะกรณีการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารสถาบัน หรือกรณีที่สภาภาพภพบำบัดออกประกาศให้แก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองสถาบันแล้ว ไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียม

การพิจารณาเรื่องเกี่ยวกับการแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสถาบัน ให้สภาภาพภพบำบัดดำเนินการตามข้อ ๒๓ โดยอนุโลม

ข้อ ๒๕ ให้สภาภาพภพบำบัดพิจารณาเพิกถอนการรับรองสถาบันที่ให้การรับรองไปแล้วนั้นได้ หากต่อมาภายหลังปรากฏข้อเท็จจริงว่า

- (๑) ผู้ยื่นคำขอรับรองสถาบันเป็นผู้ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๒๐
- (๒) พยานหลักฐาน ตลอดจนข้อมูลที่เสนอพิจารณานั้นเป็นเท็จ ไม่ถูกต้องตามข้อเท็จจริงหรือเป็นพยานหลักฐานที่ทำปลอมทั้งหมดหรือแต่บางส่วน
- (๓) สถาบันมิได้ดำเนินการ หรือไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสถาบัน หรือดำเนินการฝ่าฝืนหลักเกณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ ตลอดจนประกาศของสภาภาพภพบำบัดที่เกี่ยวข้อง
- (๔) สถาบันมิได้ดำเนินการและปฏิบัติให้เป็นไปตามคำแนะนำเกี่ยวกับมาตรฐานของสถาบัน ซึ่งสภาภาพภพบำบัดได้มีหนังสือแจ้งให้สถาบันรับทราบแล้ว”

ข้อ ๘ ให้ยกเลิกความในข้อ ๓๔ แห่งข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยการรับรองปริญญา ในวิชาชีพกายภาพบำบัดของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๓๔ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียม ดังนี้

(๑) การรับรองปริญญาของสถาบันต่างประเทศ	รายละ	๒๐,๐๐๐	บาท
(๒) การให้ความเห็นชอบหลักสูตรในประเทศ	ครั้งละ	๕๐,๐๐๐	บาท
(๓) การรับรองสถาบันในประเทศ	ครั้งละ	๖๐,๐๐๐	บาท
(๔) การรับรองหลักสูตรต่างประเทศ	ครั้งละ	๑๕๐,๐๐๐	บาท
(๕) การรับรองสถาบันต่างประเทศ	ครั้งละ	๑๕๐,๐๐๐	บาท
(๖) การให้ความเห็นชอบหลักสูตร กรณีมีการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับหลักสูตร ตามข้อ ๑๖ วรรคสอง	ครั้งละ	๑๐,๐๐๐	บาท
(๗) การให้ความเห็นชอบหลักสูตร กรณีมีการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับหลักสูตร ตามข้อ ๑๖ วรรคสาม	ครั้งละ	๒,๐๐๐	บาท
(๘) การรับรองสถาบัน กรณีมีการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสถาบัน ตามข้อ ๒๔ วรรคหนึ่ง	ครั้งละ	๒๐,๐๐๐	บาท
(๙) การรับรองสถาบัน กรณีมีการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสถาบัน ตามข้อ ๒๔ วรรคสอง	ครั้งละ	๒,๐๐๐	บาท

ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียม (๔) (๕) และ (๘) ไม่รวมถึงค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าเดินทาง ของคณะอนุกรรมการ”

ข้อ ๙ คณะอนุกรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการอยู่ในวันที่ข้อบังคับนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นคณะอนุกรรมการตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๐ สถาบันใดที่ยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรหรือคำขอรับรองสถาบันอยู่ในวันที่ ข้อบังคับนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการยื่นคำขอความเห็นชอบหลักสูตรหรือคำขอรับรองสถาบัน ตามข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

สมใจ ลีวิเศษไพบุลย์

นายกสภากายภาพบำบัด



แบบคำขอความเห็นชอบหลักสูตร

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

เป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหารสถาบัน ซึ่งเป็นเจ้าของหลักสูตรชื่อ.....

สถาบันวิชาชีพกายภาพบำบัดชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่อสภากายภาพบำบัด เพื่อขอความเห็นชอบหลักสูตรชื่อ.....

พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. หลักฐานประกอบคำขอ

- ๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ
- ๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งสถาบัน
- ๑.๓ หลักฐานการเป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหารสถาบัน

๒. เอกสารหลักสูตร ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะต้องใส่ข้อมูลตามที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนดลงใน Google Drive ของสภากายภาพบำบัด

๓. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี).....

๔. ค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท (.....)

เงินสด อื่น ๆเลขที่.....

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย “/” ในช่อง ตามที่ต้องการแจ้ง หรือขีดฆ่าคำ หรือข้อความที่ไม่ใช้



แบบคำขอความเห็นชอบการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงหลักสูตร

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

เป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหารสถาบัน ซึ่งเป็นเจ้าของหลักสูตรชื่อ.....

สถาบันวิชาชีพกายภาพบำบัดชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอยถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ซึ่งสภากายภาพบำบัดได้ให้ความเห็นชอบ / รับรองหลักสูตร.....

ตามประกาศของสภากายภาพบำบัด ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.แล้วนั้น

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอความเห็นชอบการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงหลักสูตรดังกล่าว โดยมีเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. หลักฐานประกอบคำขอ

๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ

๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งสถาบัน

๑.๓ หลักฐานการเป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหารสถาบัน

๒. เอกสารหลักสูตรที่ขอแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงหลักสูตร ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะต้องใส่ข้อมูลตามที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนดลงใน Google Drive ของสภากายภาพบำบัด

๓. ค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท (.....)

เงินสด อื่น ๆเลขที่.....

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย “/” ในช่อง ตามที่ต้องการแจ้ง หรือขีดฆ่าคำ หรือข้อความที่ไม่ใช่



แบบคำขอรับรองสถาบัน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
 อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
 เป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหาร ของสถาบันวิชาชีพกายภาพบำบัดชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

มีความประสงค์ขอยื่นคำขอรับรองสถาบันดังกล่าว พร้อมหลักฐานประกอบการพิจารณา คือ

๑. หลักฐานประกอบคำขอ

- ๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งสถาบัน จำนวน ๑ ฉบับ
 ๑.๓ หลักฐานการเป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหารสถาบัน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. เอกสารเพื่อการขอรับรองสถาบัน ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะต้องใส่ข้อมูลตามที่สภากายภาพบำบัดประกาศกำหนด
 ลงใน Google Drive ของสภากายภาพบำบัด

๓. เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

- ๓.๑.....
 ๓.๒.....
 ๓.๓.....

๔. ค่าธรรมเนียม คำรับรองสถาบัน จำนวน.....บาท (.....)

เงินสด อื่น ๆ.....เลขที่.....

๕. สำหรับสถาบันที่เปิดดำเนินการใหม่ให้มีหลักฐานประกอบเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องใส่ข้อมูลลงใน Google Drive ของสภากายภาพบำบัด ดังนี้

๕.๑ หลักฐานที่แสดงข้อตกลงเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๘ ปี กับสถาบันอื่น ซึ่งทำหน้าที่ให้คำปรึกษา และคำแนะนำ รวมถึงให้ความช่วยเหลือและดูแลในการจัดการศึกษาแก่สถาบันของผู้ยื่นคำขอ

๕.๒ รายละเอียดแบบแปลน แผนผัง อาคารสถานที่ของสถาบันและสิ่งปลูกสร้างที่อยู่บริเวณใกล้เคียง

๕.๓ กรณีแหล่งฝึกปฏิบัติงานในวิชาชีพกายภาพบำบัดมิใช่เป็นของสถาบัน จะต้อง มีหนังสือรับรองหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานจากผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
(.....)

- หมายเหตุ**
๑. กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นส่วนราชการไม่ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านตาม ๑.๒
 ๒. ให้ทำเครื่องหมาย “/” ในช่อง ตามที่ต้องการแจ้ง หรือขีดฆ่าคำ หรือข้อความที่ไม่ใช่



แบบคำขอรับรองการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสถาบัน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

เป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหาร ของสถาบันวิชาชีพกายภาพบำบัดชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอยถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ซึ่งสภากายภาพบำบัดได้ให้การรับรองสถาบัน ตามประกาศของสภากายภาพบำบัด

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.แล้วนั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอรับรองการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสถาบัน และพร้อมหลักฐานประกอบการพิจารณา คือ

๑. หลักฐานประกอบคำขอ

๑.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งสถาบัน จำนวน ๑ ฉบับ

๑.๓ หลักฐานการเป็นผู้จัดตั้ง/ผู้ดำเนินการ/ผู้บริหารสถาบัน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายงานและหลักฐานเกี่ยวกับการแก้ไข ปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงสถาบันเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องใส่ข้อมูลลงใน Google Drive ของสภากายภาพบำบัด ดังนี้

การเปิดหลักสูตรใหม่

การเพิ่มจำนวนรับนักศึกษา

การเพิ่มแผนการจัดการศึกษาภาคพิเศษ

การเปลี่ยนแปลงแหล่งฝึกงานของสถาบัน

.....

๓. ค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท (.....)
 เงินสด อื่น ๆ.....เลขที่.....

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

- หมายเหตุ ๑. กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นส่วนราชการไม่ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้านตาม ๑.๒
 ๒. ให้ทำเครื่องหมาย “/” ในช่อง ตามที่ต้องการแจ้ง หรือขีดฆ่าคำ หรือข้อความที่ไม่ใช่



แบบคำขอรับรองปริญญา

(สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ)

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

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย “/” ในช่อง ตามที่ต้องการแจ้ง หรือขีดฆ่าคำ หรือข้อความที่ไม่ใช่