

๐๑/๒/๒๕๕๙



สภากายภาพบำบัด

ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B
"ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐
โทร. ๐๒-๑๔๑-๕๒๘๑ โทรสาร. ๐๒-๑๔๓-๙๗๕๓

Physical Therapy Council

The Government Complex Commemorating His Majesty
the King's 80th Birthday Anniversary 5th December,
B.E.2550 (2007) Building B, 2nd floor, 120 Moo 3
Chaengwattana Road, Lak Si District, Bangkok 10210
Thailand
Tel. 662-141-4281 Fax. 662-143-9753 www.pt.or.th

ที่ สกภ.ว. ๗๙/๒๕๕๙

๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัดตามพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗
มาตรา ๑๔ (๔) วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- (๑) ประกาศประธานคณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด เรื่อง กำหนดการดำเนินการ และวิธีการจัดเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัดฯ วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด (กก.๒) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) ใบแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งกรรมการฯ (กก.๓) จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๒๐๕๒
วันที่ ๑๐ พย ๒๕๕๙
เวลา ๑๐.๓๐ น.

กลุ่มงานพัฒนากฎหมายและรูปแบบบริการ
รับเลขที่ ๑๒๔๔
วันที่ 10 พย ๒๕๕๙
ฉบับ 13.42 น.

ด้วยกรรมการสภากายภาพบำบัดซึ่งได้รับการเลือกตั้งโดยสมาชิกสภากายภาพบำบัดตามพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ มาตรา ๑๔ (๔) วาระปี พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐ จำนวน ๑๓ คน จะครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐ ในกรณีนี้ สภากายภาพบำบัดจึงดำเนินการจัดให้มีการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัดใหม่ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ มาตรา ๑๗ และข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยการเลือก และการเลือกตั้งกรรมการ พ.ศ. ๒๕๔๘

เพื่อให้มีการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัดใหม่ดังกล่าวข้างต้น สภากายภาพบำบัดโดยคณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด จึงขอส่งประกาศประธานคณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด เรื่อง กำหนดการดำเนินการ และวิธีการจัดการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัดตามพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ มาตรา ๑๔ (๔) วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) มายังท่านเพื่อกรุณาแจ้งและประชาสัมพันธ์ไปยังผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัด ซึ่งเป็นบุคลากรตลอดจนหน่วยงานในสังกัดของท่านเพื่อดำเนินการ ดังนี้

๑) กรณีผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัดท่านใดต้องการเปลี่ยนแปลงสถานที่ในการจัดส่งบัตรเลือกตั้ง สามารถดาวน์โหลดคำขอเปลี่ยนแปลงสถานที่จัดส่งบัตรเลือกตั้งและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่เว็บไซต์สภากายภาพบำบัด (<http://pt.or.th/download/elect1.pdf>) โดยให้ยื่นคำขอต่อสภากายภาพบำบัด และใส่ซองปิดผนึกส่งไปยังสภากายภาพบำบัด หรือส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์มาที่ thaiptcouncil@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ มิฉะนั้น สภากายภาพบำบัด จะจัดส่งบัตรเลือกตั้งและเอกสารที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัดท่านนั้นตามที่อยู่เดิมที่ได้แจ้งไว้ต่อสภากายภาพบำบัด

๒) ผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัดคนใดที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัดตามมาตรา ๑๔ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓ ให้ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่อสภากายภาพบำบัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๒) และ (๓) ภายในวันศุกร์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน..... Wau.....

ดำเนินการ

SMC

[Signature]

(รองศาสตราจารย์ ดร.ภก.รุ่งทิพา วัฒนผลลิตติ)

(นางฉัทธนา ดังขชาติ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ประธานคณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด

2



ประกาศประธานคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด
เรื่อง กำหนดการดำเนินการ และวิธีการจัดเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด
ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ มาตรา ๑๔ (๔) วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรให้มีกำหนดการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัดตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ
กายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗ มาตรา ๑๔ (๔) วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓ และเพื่อให้การดำเนินการจัดการเลือกตั้ง
กรรมการสภากายภาพบำบัดตามมาตรา ๑๔ (๔) แห่งพระราชบัญญัติดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ ของข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยการเลือก และการเลือกตั้งกรรมการ
พ.ศ. ๒๕๔๘ ประธานคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด จึงออกประกาศ ดังต่อไปนี้

๑. จำนวนกรรมการสภากายภาพบำบัดที่จะได้รับการเลือกตั้ง มีจำนวนทั้งสิ้น ๑๓ คน
๒. บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้ง

คณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิออกเสียง
เลือกตั้งในเว็บไซต์ของสภากายภาพบำบัด (<http://pt.or.th>) และติดประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้ง
ณ สภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงาน
ราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ
ตั้งแต่วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ทั้งนี้ ผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้งอาจขอแก้ไขคัดค้านบัญชีรายชื่อดังกล่าว
ต่อประธานคณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งฯ ได้ภายในสิบห้าวัน นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิออกเสียง
เลือกตั้งดังกล่าว

๓. วิธีการ ระยะเวลาและสถานที่ในการสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด ให้ยื่นใบสมัครพร้อมแบบหลักฐาน
ตามที่คณะกรรมการอำนวยการเลือกตั้งฯ ประกาศกำหนด โดย

- ๓.๑ สมัครด้วยตนเอง ณ สภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐
พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันจันทร์ที่ ๑๔
พฤศจิกายน ๒๕๕๙ - วันศุกร์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ ในวันราชการตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น.

๓.๒ สมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับส่งมาที่ สภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โดยใบสมัครต้องถึงสภากายภาพบำบัดภายในวันศุกร์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

๔. วิธีการ ระยะเวลาและสถานที่ในการลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด คณะอนุกรรมการอำนวยความสะดวกต่างๆ จะดำเนินการจัดส่งบัตรเลือกตั้ง พร้อมสำเนาประกาศรายชื่อผู้สมัครรับการเลือกตั้งให้แก่สมาชิกสภากายภาพบำบัดผู้มีสิทธิออกเสียงเลือกตั้งทางไปรษณีย์ โดยวิธีการลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัด สามารถกระทำได้สองวิธี คือ

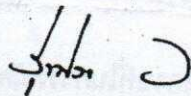
๔.๑ ส่งบัตรเลือกตั้งด้วยตนเอง ณ สภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันศุกร์ที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ - วันศุกร์ที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐ ในวันราชการตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น.

๔.๒ ส่งบัตรเลือกตั้งทางไปรษณีย์มาที่ สภากายภาพบำบัด ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ อาคารรวมหน่วยงานราชการ B “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โดยบัตรเลือกตั้งต้องถึงสภากายภาพบำบัดภายในวันศุกร์ที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐

๕. คณะอนุกรรมการอำนวยความสะดวกต่างๆ จะดำเนินการตรวจนับคะแนนเลือกตั้งในวันเสาร์ที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม อาคารคณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๙๙๙ ถนนพุทธมณฑล สาย ๔ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกาเป็นต้นไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

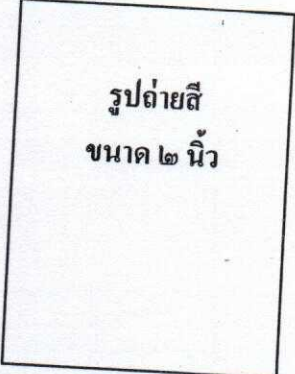


(รองศาสตราจารย์ ดร.กม.รุ่งทิwa วัจฉลະฐิตี)

ประธานคณะอนุกรรมการอำนวยความสะดวกกรรมการสภากายภาพบำบัด



ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด
วาระปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓



กรุณาเขียนตัวบรรจง

ใบสมัครเลขที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
สัญชาติ.....

๒. เลขบัตรประจำตัวประชาชน

๓. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

๔. อายุปี

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร

หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

๖. ที่ทำงานปัจจุบัน ชื่อสถานที่

ฝ่าย/แผนก/งาน เลขที่..... ถนน

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

๗. ใบอนุญาตเลขที่ ก..... หมุดอายุวันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิ

สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด ได้ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพกายภาพบำบัด พ.ศ. ๒๕๔๗

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน และรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ดังนี้

สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด จำนวน ๑ ฉบับ*

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

รูปถ่ายสี ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (รวมรูปที่ติดในใบสมัคร)

*กรณีที่อยู่ระหว่างต่ออายุใบประกอบวิชาชีพฯ สามารถสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการฯ ได้โดยไม่ต้องส่งสำเนา

ยื่น ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)



ใบแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งกรรมการสภากายภาพบำบัดวาระปี พ.ศ. ๒๕๖๐ -๒๕๖๓

กก.๓

คำชี้แจง ขอให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งฯ กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มนี้และยื่นหรือส่งกลับสภากายภาพบำบัด พร้อมใบสมัครรับเลือกตั้งฯ (แบบ กก.๒) โดยสภากายภาพบำบัดจะนำข้อมูลมาจัดทำเอกสารประชาสัมพันธ์ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งฯ ต่อไป

๑. ชื่อนามสกุล.....อายุ.....ปี
๒. ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด เลขที่ ก.....หมดอายุวันที่เดือน..... พ.ศ.....
๓. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)

คุณวุฒิ	สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา

๔. ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบัน

.....

๕. ประสบการณ์การประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

.....

๖. ประสบการณ์การทำงานเพื่อพัฒนาวิชาชีพกายภาพบำบัด (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

.....

๗. ท่านมีความมุ่งมั่น/วิสัยทัศน์ ต่อการพัฒนาวิชาชีพอย่างไร (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

.....

๘. กิจกรรมที่ต้องการผลักดันให้เกิดขึ้นเมื่อได้รับเลือกเป็นกรรมการสภากายภาพบำบัด (ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

.....

แบบ กก.๓ นี้ ท่านสามารถ download file ที่ <http://pt.or.th/download/elect3.doc>