



ประกาศคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ
เรื่อง รายละเอียดการเลือกตั้งกรรมการ ตามมาตรา ๑๕ (๕)
แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖

เพื่อให้การเลือกตั้งกรรมการ เป็นไปอย่างสุจริตและเที่ยงธรรม ประกอบกับวาระของคณะกรรมการ
สภาการแพทย์แผนไทย วาระ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ ได้สิ้นสุดลงแล้ว ตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ ประกาศกำหนด
รายละเอียดการเลือกตั้งกรรมการ ตามมาตรา ๑๕ (๕) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๖) และข้อ ๒๙ แห่งข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย
ว่าด้วยการเลือก การเลือกตั้งกรรมการ การเลื่อนผู้มีคุณสมบัติขึ้นเป็นกรรมการแทนและการเลือกกรรมการ
เพื่อดำรงตำแหน่งต่างๆ พ.ศ. ๒๕๖๔ คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ
จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร

๑.๑ คุณสมบัติ

(๑) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
ประยุกต์

(๒) มีบัตรประจำตัวสมาชิกที่ยังไม่หมดอายุ

๑.๒ ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการ ติดต่อกันสองวาระ

(๒) เป็นผู้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการเลือก หรือการเลือกตั้ง ในวาระนั้น

(๓) เป็นผู้เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

(๔) เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

๒. จำนวนกรรมการที่จะได้รับการเลือกตั้ง

กรรมการสภาการแพทย์แผนไทยตาม มาตรา ๑๕ (๕) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖
ที่จะได้รับการเลือกตั้ง มีจำนวน ๑๗ คน (สิบเจ็ดคน)

๓. วิธีการเลือกตั้ง การลงคะแนนการเลือกตั้ง และวิธีการนับคะแนน

๓.๑ วิธีการเลือกตั้ง กำหนดให้มีการลงคะแนนแบบบัตรเลือกตั้ง

๓.๒ การลงคะแนนการเลือกตั้ง การเลือกตั้งกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ให้มีการเลือกตั้ง
ทางไปรษณีย์โดยดำเนินการจัดส่งบัตรเลือกตั้งไปยังทะเบียนบัญชีรายชื่อสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย โดยแนบ
บัญชีรายชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้ง เอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้ง พร้อมเอกสารแนะนำวิธีการลงคะแนนเลือกตั้ง
ไปยังที่อยู่ของสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย

/๓.๓ วิธีการ...

๓.๓ วิธีการนับคะแนน

ให้มีการนับคะแนนโดยการใช้เครื่องตรวจนับคะแนน และ/หรือ รายละเอียดตามที่คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการประกาศ

๔. วัน และเวลาเปิดและปิดวันรับสมัคร สถานที่รับสมัคร และวิธีการรับสมัคร

๔.๑ ผู้ประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย สามารถยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการตามแบบที่กำหนด แแนบท้ายประกาศนี้ด้วยตนเอง ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

๔.๒ สถานที่รับสมัคร ผู้ประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตามแบบใบสมัครที่กำหนด และแนบเอกสารหลักฐานที่แนบท้ายประกาศนี้ ณ อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

๔.๓ วิธีการรับสมัคร ผู้ที่ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ต้องแนบเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- (๑) ใบสมัครรับเลือกตั้งตามแบบที่กำหนด แบบ ล.๕ - ๑
- (๒) เอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย (จัดพิมพ์ในพื้นที่ ขนาดกว้าง ๑๓ เซนติเมตร สูง ๑๔ เซนติเมตร พิมพ์ด้วยอักษร TH SarabunIT๙ ขนาด ๑๔ Point เท่านั้น ส่งพร้อมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น CD หรือ ยูเอสบีแฟลชไดรฟ์) แบบ ล.๕ - ๒
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ที่ยังไม่หมดอายุ

- (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๕) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยที่ไม่หมดอายุ
- (๖) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์ประยุกต์ ที่ใช้สมัครรับเลือกตั้ง
- (๗) ภาพถ่ายสี หน้าตรง ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ไม่สวมหน้ากากอนามัย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ (ห้ามใช้ภาพโพลาไรด์)

(๘) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล เป็นต้น กรณีบุคคลใดเป็นผู้มีคุณสมบัติได้รับการเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๒) (๓) และ (๔) และสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการ ตามมาตรา ๑๕ (๕) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ มากกว่าหนึ่งสิทธิ ให้เลือกใช้สิทธิในการสมัครรับเลือกหรือสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยเพียงสิทธิเดียวเท่านั้น

หากหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการสงวนสิทธิในการไม่รับสมัครตามที่ได้มายื่นคำขอสมัคร

ในกรณีที่ผู้สมัครมาพร้อมกันก่อนเวลาเปิดรับสมัคร หรือในระหว่างการรับสมัครในแต่ละวัน ให้ถือว่ามาพร้อมกัน หากไม่สามารถตกลงลำดับหมายเลขประจำตัวผู้สมัครกันได้ให้ใช้วิธีจับสลาก

๕. บัญชีรายชื่อ และหมายเลขของผู้สมัคร

รายละเอียดตามที่คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการประกาศ

/๖.วัน เวลา...

๖. วัน เวลาในการเลือกตั้ง และการปิดรับบัตรลงคะแนนเลือกตั้ง

๖.๑ การจัดส่งบัตรเลือกตั้งไปยังสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย คณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จัดส่งบัตรเลือกตั้ง เอกสารแนะนำตัวผู้สมัคร พร้อมเอกสารแนะนำวิธีการลงคะแนนเลือกตั้งโดยส่งทางไปรษณีย์ ไปยังที่อยู่ตามทะเบียนบ้านที่สมาชิกได้ขึ้นทะเบียนกับสภาการแพทย์แผนไทย ภายในวันที่ ๒๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

๖.๒ การส่งคืนบัตรเลือกตั้งทางไปรษณีย์ โดยผ่านระบบไปรษณีย์ตอบรับเข้าไปที่ตู้ไปรษณีย์ตามวิธีการที่คณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการกำหนด ให้สมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยจัดส่งบัตรเลือกตั้ง มาถึงประธานอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ ณ สำนักงานไปรษณีย์เขตหลักสี่ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.เท่านั้น หากบัตรเลือกตั้งถึงหลังจากเวลาที่กำหนดจะถือว่าเป็นบัตรเสีย ไม่นำมานับคะแนน

๖.๓ กรณีบัตรเลือกตั้งที่ไม่สามารถนำจ่ายให้แก่สมาชิกได้ ให้สมาชิกติดต่อขอรับบัตรเลือกตั้งได้ที่ทำการไปรษณีย์ในเขตท้องที่ตามที่อยู่ของท่าน ภายใน ๑๐ วันทำการ นับแต่วันที่นำส่งแล้วไม่มีผู้รับ หากเกินกำหนดดังกล่าว สมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยสามารถขอใช้สิทธิเลือกตั้งได้ ณ อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

๖.๔ ส่งด้วยตัวเอง สมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยสามารถจัดส่งบัตรเลือกตั้ง โดยหย่อนลงตู้ไปรษณีย์ที่ตั้งอยู่ ณ อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ระหว่าง วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๔.๓๐ น. เท่านั้น หากบัตรเลือกตั้งถึงหลังจากวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าเป็นบัตรเสีย ไม่นำมานับคะแนน

๖.๕ กำหนดให้สมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยที่ไม่ได้รับบัตรเลือกตั้ง ให้มาใช้สิทธิด้วยตนเองได้ ณ อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๔.๓๐ น. เท่านั้น หากบัตรเลือกตั้งถึงหลังจากวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าเป็นบัตรเสีย ไม่นำมานับคะแนน

๗. วัน เวลา และสถานที่ทำการตรวจนับคะแนนเลือกตั้ง

เริ่มนับคะแนน ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป จนกว่าจะนับคะแนนแล้วเสร็จ ณ สำนักงานไปรษณีย์เขตหลักสี่ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

๘. วัน เวลาและสถานที่ประกาศผลการเลือกตั้ง

ประกาศและรับรองผลการเลือกตั้งกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ดำเนินการนับคะแนนแล้วเสร็จ ณ สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย อาคาร ๑ ชั้น ๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี หรือเว็บไซต์สภาการแพทย์แผนไทยที่ www.thaimed.or.th หรือ Page Facebook ชื่อ สภาการแพทย์แผนไทย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



(นายวรินทร์ เทียมจรัส)

ประธานอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ



แบบ ถ.๕ - ๑

ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย
ตามมาตรา ๑๕ (๕) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ซึ่งมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยหรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังนี้

☐ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (ระบุด้าน)

☐ ด้านเวชกรรมไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ ด้านเภสัชกรรมไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ ด้านผดุงครรภ์ไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ ด้านนวดไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(๒) เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งตามใบอนุญาตต่อไปนี้

☐ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

☐ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

พร้อมหนังสือฉบับนี้ได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

☐ เอกสารแนะนำผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย (จัดพิมพ์ในพื้นที่ ขนาดกว้าง ๑๓ เซนติเมตร สูง ๑๔ เซนติเมตร พิมพ์ด้วยอักษร TH SarabunIT๙ ขนาด ๑๔ Point เท่านั้น ส่งพร้อมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น CD หรือ ยูเอสบีแฟลชไดรฟ์)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยที่ไม่หมดอายุ

☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยหรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์ประยุกต์
ที่ใช้สมัครรับเลือกตั้ง

☐ ภาพถ่ายสี หน้าที่ตรง ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ไม่สวมหน้ากากอนามัย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ (ห้ามใช้ภาพโพลาไรด์)

☐ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล เป็นต้น

ข้าพเจ้ามีสถานที่ทำงานหรือที่อยู่ซึ่งติดต่อดังนี้

.....
โทรศัพท์..... โทรสาร E-mail

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบ ล.๕ - ๒

เอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย
ตามมาตรา ๑๕ (๕) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

คำชี้แจง

ขอให้ผู้สมัครรับเลือกตั้ง กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มนี้ด้วยภาษาไทย และยื่นในวันที่ยื่นสมัครรับเลือกตั้ง โดยคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จะนำข้อมูลมาจัดทำเอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาข้อความที่จะเผยแพร่ในเอกสารแนะนำผู้สมัครรับเลือกตั้ง

หมายเลขผู้สมัคร XXX	ติดรูปภาพ
ชื่อ-สกุล	ขนาด 1
ประวัติการศึกษา	นิ้ว
.....	
.....	
การศึกษาสูงสุด	
.....	
ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบัน	
.....	
วันสิ้นสุดวาระการดำรงตำแหน่ง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	
ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)	
.....	
.....	
.....	
นโยบายผดุงวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและคุ้มครองสิทธิประชาชน (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)	
.....	
.....	
.....	
.....	

หมายเหตุ : ข้าพเจ้ายินยอมให้สภาการแพทย์แผนไทยซึ่งเป็นผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเปิดเผย และ/หรือ แลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าต่อสาธารณะเพื่อการดำเนินการใดๆ ตามวัตถุประสงค์ของสภาการแพทย์แผนไทย

(ลงลายมือชื่อ)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.