



ประกาศคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ
เรื่อง การดำเนินการเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย
ซึ่งเป็นผู้แทนสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
ตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖
(ฉบับที่ ๔)

ตามที่คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ ได้ดำเนินการจัดให้มีการเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นผู้แทนสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ และปรากฏว่าในการเลือกกันเอง เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ สามารถเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยได้เพียงสองคน ยังไม่ได้ครบจำนวนสามคนตามที่กฎหมายกำหนด นั้น

อาศัยอำนาจตามในข้อ ๘ วรรคหนึ่ง (๑) และ (๖) และข้อ ๑๘ วรรคท้าย แห่งข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยการเลือก การเลือกตั้งกรรมการ การเลือกผู้มีความสัมพันธ์ขึ้นเป็นกรรมการแทนและการเลือกกรรมการเพื่อดำรงตำแหน่งต่างๆ พ.ศ. ๒๕๖๐ คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จึงออกประกาศเพื่อดำเนินการเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยซึ่งเป็นผู้แทนสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ เพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

๑. กรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นผู้แทนสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ที่จะดำเนินการเลือกเพิ่มเติม จำนวน ๑ คน (หนึ่งคน)

๒. สมาคมหรือมูลนิธิที่มีสิทธิเสนอรายชื่อ ต้องมีคุณสมบัติและจัดส่งเอกสารหลักฐานดังนี้

๒.๑ มีวัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยที่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย และต้อง
๒.๒ ดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง กับการแพทย์แผนไทยมาแล้ว ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี โดยมีหนังสือรับรองหน่วยงานของรัฐทุกประเภท

๒.๓ มีรายงานการจัดประชุมใหญ่หรือจัดประชุมสมาชิกประจำปี และงบการเงินที่ย้อนหลัง ไม่น้อยกว่าสองปี

๒.๔ สมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ที่ประสงค์จะเสนอรายชื่อผู้สมัครรับเลือก หรือเข้าร่วมประชุมเพื่อเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย จะต้องไม่เป็นสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งได้เสนอรายชื่อและได้รับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยในครั้งแรกแล้ว

๓. คุณสมบัติ ...

๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัครรับเลือก

๓.๑ เป็นผู้ที่มีสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย มีหนังสือเสนอให้เป็นผู้แทน โดยความยินยอมของผู้ได้รับการเสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ

๓.๒ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๓.๓ มีบัตรประจำตัวสมาชิกที่ยังไม่หมดอายุ

๓.๔ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการ ติดต่อกันเกินสองวาระ

๓.๕ ไม่เป็นผู้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการเลือกหรือการเลือกตั้งในวาระนั้น

๓.๖ ไม่เป็นผู้เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือเพิกถอนใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

๓.๗ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร และวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ที่มีสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทยเสนอชื่อเป็นผู้สมัครรับเลือกหรือผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยยื่นใบสมัครตามแบบที่แนบด้านท้ายประกาศนี้ **พร้อมหนังสือเสนอรายชื่อ** ด้วยตนเอง ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๑.๐๐ น. ณ สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย อาคาร ๑ ชั้น ๔ อาคารกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน โดยรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่ใช้สมัครรับเลือกตั้ง

(๔) ข้อมูลแนะนำผู้สมัครรับเลือก (จัดพิมพ์ในพื้นที่ขนาดกว้าง ๑๓ เซนติเมตร สูง ๑๔ เซนติเมตร พิมพ์ด้วยอักษรไทยสารบัญ ขนาด ๑๔ Point ไม่เกิน ๒๕ บรรทัด ส่งพร้อมในรูปเอกสาร และ CD จำนวน ๑ ชุด

(๕) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๓ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ภาพ

(๖) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล เป็นต้น

คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จะประกาศรายชื่อพร้อมหมายเลขผู้สมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยที่มีคุณสมบัติภายในเวลา ๑๑.๑๕ น. ในวันเดียวกัน เพื่อดำเนินการเลือกผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยต่อไป

ในกรณีที่ผู้สมัครมากก่อนเวลารับสมัคร จนถึงเวลา ๐๘.๓๐ น. ให้ถือว่ามาพร้อมกันหากไม่สามารถตกลงเรื่องลำดับการรับใบสมัครให้ใช้วิธีจับสลาก ระหว่างช่วงเวลาการรับสมัครให้เรียงลำดับผู้รับสมัครรับเลือกต่อเนื่องจนสิ้นสุดการรับสมัคร

กรณีเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง คณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้ง สวชนสิทธิในการไม่รับสมัครตามที่ได้มายื่นคำขอสมัคร

หากตรวจสอบพบในภายหลังว่าขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม หรือการเสนอรายชื่อไม่เป็นไปตามที่กำหนดในประกาศนี้ และข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยที่เกี่ยวข้อง คณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จะรายงานต่อคณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยเพื่อดำเนินการต่อไป

๕. วิธีการเลือก การลงคะแนนการเลือก และวิธีการนับคะแนน

กำหนดให้วิธีการเลือก การลงคะแนนการเลือก และวิธีการนับคะแนนในการเลือกกรรมการ สภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ เป็นไปตามที่คณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการกำหนดในวันประชุม

ผู้มีสิทธิเข้าร่วมประชุมเลือกกรรมการจะต้องเข้าร่วมประชุมด้วยตนเองในวัน เวลา และสถานที่ที่ ประกาศกำหนด หากล่วงระยะเวลาการเลือกกรรมการ หรือไม่สามารเข้าร่วมประชุมได้ ให้ถือว่าผู้มีสิทธิเข้าร่วมประชุมเลือกกรรมการละสิทธิเข้าประชุมเพื่อรับการเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย

๖. วัน เวลา และสถานที่ในการเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย

กำหนดให้มีประชุมเพื่อเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๑.๓๐ น. เป็นต้นไปจนกว่าจะทำการเลือกแล้วเสร็จ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคาร ๑ อาคาร กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

๗. วันเวลาและสถานที่ประกาศผลการเลือก

ประกาศและรับรองผลการเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ ดำเนินการนับคะแนนแล้วเสร็จ ณ สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย อาคาร ๑ ชั้น ๔ อาคารกรรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

๘. การติดตามและตรวจสอบการเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย

สามารถตรวจสอบการดำเนินการเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย หรือข้อมูลตามประกาศ ฉบับนี้ ได้ที่เว็บไซต์สภาการแพทย์แผนไทยที่ www.thaimed.or.th หรือ Page Facebook ชื่อ สภา การแพทย์แผนไทย และ ณ สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(รองศาสตราจารย์พิเศษ เกษักรกิตติ พิทักษ์นิตินันท์)
ประธานอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ

หนังสือแสดงความจำนงเข้าร่วมประชุมเพื่อเลือกกรรมการ
ตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ตามที่สภาการแพทย์แผนไทยกำหนดให้มีการเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งเป็นผู้แทนสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทยแห่งละหนึ่งคน เลือกกันเองให้เหลือสามคนนั้น

ข้าพเจ้า อายุ ปี
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ระบุชื่อตำแหน่ง)
(ระบุชื่อสมาคมหรือมูลนิธิ) ซึ่งเป็นสมาคมหรือ
มูลนิธิที่มีวัตถุประสงค์เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย และจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย มีความ
ประสงค์จะเข้าร่วมประชุมเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
พ.ศ.๒๕๕๖ ในฐานะผู้แทนสมาคมหรือมูลนิธิ

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- (๒) เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

พร้อมหนังสือฉบับนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานดังนี้

- ☐ สำเนาหนังสือการจดทะเบียนสมาคมหรือมูลนิธิ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกที่ยังไม่หมดอายุ
- ☐ สำเนาหลักฐานวัตถุประสงค์หรือดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี โดยมีหนังสือรับรองหน่วยงานของรัฐทุกประเภท
- ☐ สำเนารายงานการจัดประชุมใหญ่หรือจัดประชุมสมาชิกประจำปี
- ☐ สำเนารายงานงบการเงินย้อนหลังไม่น้อยกว่าสองปี
- ☐ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- ☐ ข้อมูลแนะนำผู้สมัครรับเลือก ซึ่งคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จะเผยแพร่ในวันประชุมเลือกกรรมการ (กรณีที่มีความประสงค์จะสมัครรับเลือกเป็นกรรมการในวันประชุมกรรณจัตพิมพ์ข้อมูลในพื้นที่ขนาดกว้าง ๑๓ ซม. สูง ๑๘ ซม. พิมพ์ด้วยตัวอักษรไทยสารบัญญ ขนาด ๑๔ point ไม่เกิน ๒๕ บรรทัด ส่งเป็นเอกสารพร้อม CD ดูปตัวอย่างด้านหลัง)

ข้าพเจ้า (ตัวแทน) มีสถานที่ทำงานหรือที่อยู่ซึ่งติดต่อดังนี้

.....

โทรศัพท์..... โทรสาร E-mail

ลงนาม ลงนาม

(.....) (.....)

ตัวแทนสมาคมหรือมูลนิธิ

นายกสมาคมหรือประธานมูลนิธิ

วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ.

คำชี้แจง

ชื่อ-สกุล XXX ภาพ
 ประวัติการศึกษา หมายเลข

ภาพ

XXX

หมายเลข

การศึกษาสูงสุด

ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบัน

ประสบการณ์การทำงาน

ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ

การแพทย์แผนไทย

ความมุ่งมั่นที่จะพัฒนา

วิชาชีพการแพทย์แผนไทย