



ประกาศคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ  
เรื่อง การดำเนินการเลือกตั้งกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย  
ตามมาตรา ๑๕ (๕) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖  
(ฉบับที่ ๔)

ตามที่คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการได้จัดส่งบัตรเลือกตั้งกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยไปยังสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และจนถึงปัจจุบันสมาชิกบางท่านจากต่างจังหวัดแจ้งว่า ยังไม่ได้รับบัตรเลือกตั้งกรรมการ และเพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับสมาชิกฯ ที่อยู่ห่างไกล คงให้สมาชิกฯ รอบัตรเลือกตั้งที่ได้จัดส่งออกไปให้ทางไปรษณีย์ก่อน หากถึงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๑ ยังไม่ได้รับบัตรเลือกตั้ง ให้ติดต่อสำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย เพื่อขอใช้บัตรเลือกตั้งสำรองสีเขียว โดยยื่นคำขอใช้บัตรเลือกตั้งสำรอง ตามแบบแนบท้ายประกาศ ที่จัดส่งทางหมายเลขโทรสาร ๐๒-๕๘๐-๐๑๔๐ หรือทางอีเมลที่ thaimed.or.th@gmail.com โดยจะต้องยืนยันความถูกต้องข้อมูลที่เป็นที่อยู่ตามทะเบียนสมาชิกฯ

คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จะดำเนินการจัดส่งบัตรเลือกตั้งสำรองให้ตามที่อยู่ตามทะเบียนสมาชิกฯ ของสภาการแพทย์แผนไทยเท่านั้น และให้สมาชิกฯ จัดส่งบัตรเลือกตั้งสำรองพร้อมจัดส่งหลักฐานเอกสาร ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกฯ (ถ้ามี) โดยรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ส่งกลับมายังประธานอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ สภาการแพทย์แผนไทย อาคารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐ โดยวิธีไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ภายในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๓๐ น.

สำหรับสมาชิกฯ ที่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล หรือจังหวัดใกล้เคียงขอความกรุณาให้มาขอใช้สิทธิในการเลือกตั้งโดยใช้บัตรเลือกตั้งสำรองด้วยตนเอง ณ สภาการแพทย์แผนไทย ตามที่ได้ประกาศไว้

คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ ต้องขอขอบคุณที่ได้ช่วยแจ้งข้อมูลเพื่อให้ทุกท่านได้สามารถใช้สิทธิในการเลือกตั้งครั้งนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(รองศาสตราจารย์พิเศษ เกษักรกิตติ พิทักษ์นิตินันท์)

ประธานอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ



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

\*\*\*\*\*

เขียนที่ สภาการแพทย์แผนไทย  
วันที่ .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ) .....  
ถือบัตรประจำตัว ..... เลขที่ .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....  
ซึ่งเป็นสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย

๑. ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

- ( ) ด้านเวชกรรมไทย เลขที่ ..... ( ) ด้านเภสัชกรรมไทย เลขที่ .....  
( ) ด้านการผดุงครรภ์ไทย เลขที่ ..... ( ) ด้านการนวดไทย เลขที่ .....  
( ) ด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย เลขที่ .....

๒. ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ เลขที่ .....

๓. บัตรประจำตัวสมาชิก เลขที่ .....

มีความประสงค์

ขอใช้สิทธิเลือกตั้งกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ด้วยบัตรสำรอง  
เนื่องจาก .....

ขอส่งบัตรเลือกตั้งกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ด้วยตนเอง

ขอรับรองว่าเป็นความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน และได้จัดส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ  
สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ มาพร้อมนี้

ลงชื่อ ..... ผู้ขอ  
(.....)

.....  
สำหรับเจ้าหน้าที่ (เฉพาะการใช้บัตรเลือกตั้งสำรอง)

ได้ตรวจสอบคำขอแล้ว เป็นสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย ซึ่ง ( ) มีสิทธิ ( ) ไม่มีสิทธิ ออกเสียงเลือกตั้ง  
กรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ตามทะเบียนสมาชิก ม.๑๕ (๕) ที่คณะกรรมการฯ ประกาศฯ และได้ให้ใช้  
บัตรเลือกตั้งสำรองตามคำขอ

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ/  
(.....) คณะทำงาน