



ประกาศสภาการแพทย์แผนไทย

เรื่อง การตรวจสอบและปรับปรุงรายชื่อสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
ซึ่งมีสิทธิเสนอรายชื่อผู้สมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย
ตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ วาระ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗

ด้วยคณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยซึ่งเป็นผู้แทนสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับ
วิชาชีพการแพทย์แผนไทย ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ วาระ
พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ จะครบวาระการดำรงตำแหน่ง นั้น

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย ในฐานะนายทะเบียนสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยซึ่ง
รับผิดชอบในการดูแลรักษาทะเบียนสมาชิก ทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์ไทย ผู้ประกอบวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทยประยุกต์และทะเบียนอื่นๆ ของสภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๒๕ วรรคหนึ่ง (๔) (ค)
แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงขอให้สมาคมหรือมูลนิธิที่มีวัตถุประสงค์
เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
พ.ศ. ๒๕๕๖ ตามประกาศฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

๑. ตรวจสอบรายชื่อและที่อยู่ของสมาคมหรือมูลนิธิที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
ตามมาตรา ๑๕ (๓) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

๒. ตรวจสอบความถูกต้องของรายชื่อสมาคมหรือมูลนิธิและที่อยู่ของสมาคมหรือมูลนิธิที่
เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ซึ่งมีรายชื่อตามประกาศฉบับนี้ หากเห็นว่าข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่มี
รายชื่อสมาคมหรือมูลนิธิให้แจ้งเป็นหนังสือพร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๒.๑ สำเนาหนังสือแสดงการจดทะเบียนสมาคมหรือมูลนิธิ

๒.๒ สำเนาเอกสารแสดงวัตถุประสงค์ในการจดทะเบียนสมาคมหรือมูลนิธิ

๒.๓ สำเนารายงานการประชุมสมาชิกย้อนหลังไม่น้อยกว่าสองปี

๒.๔ สำเนารายงานงบการเงินย้อนหลังไม่น้อยกว่าสองปี

๒.๕ สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

เอกสารหลักฐานตามข้อ ๒.๑ ถึงข้อ ๒.๕ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและผู้เกี่ยวข้อง
ลงลายมือรับรองสำเนาถูกต้อง เพื่อแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องได้ตั้งแต่วันประกาศจนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔
โดยจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ด่วนที่สุด หรือจัดส่งด้วยตนเอง ในวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐
น. ถึง “เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย อาคาร ๑ ชั้น ๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองจังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์
๑๑๐๐๐”

/๓. สามารถ...

๓. สามารถตรวจสอบข้อมูลตามรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ได้ ที่ ๓ ที่ทำการสภาการแพทย์
แผนไทย หรือเว็บไซต์ www.thaimed.or.th หรือที่ Facebook ชื่อเพจ สภาการแพทย์แผนไทย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายพิเชษฐ์ เลิศธรรมศักดิ์)

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

ในฐานะนายทะเบียนสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย



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

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ))
 ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)..... ไลน์ (Id-Line).....
๒. ตำแหน่ง.....
๓. ที่อยู่ให้สภาการแพทย์แผนไทยติดต่อ สมาคม/มูลนิธิ.....
 เลขที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
๔. มีความประสงค์ขอแก้ไข(เพิ่มเติม)ข้อมูลสมาคม/มูลนิธิ.....
 (ระบุ).....
.....
.....

พร้อมได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ และขอรับรองว่าเป็นความจริง ขอให้นายทะเบียนสมาชิก
สภาการแพทย์แผนไทยดำเนินการต่อไปด้วย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....