



## ประกาศสภาการแพทย์แผนไทย

เรื่อง การตรวจสอบและปรับปรุงรายชื่อสถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง  
ซึ่งมีสิทธิเสนอรายชื่อผู้สมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย  
ตามมาตรา ๑๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ วาระ พ.ศ.๒๕๖๔-๒๕๖๗

ด้วยคณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยซึ่งเป็นหัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาล  
ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้  
เป็นผู้ให้การอบรมตามมาตรา ๑๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖  
วาระ พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ ครบวาระการดำรงตำแหน่ง ในเดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย ในฐานะนายทะเบียนสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย  
ซึ่งรับผิดชอบในการดูแลรักษาทะเบียนสมาชิก ทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์ไทย ผู้ประกอบวิชาชีพ  
การแพทย์แผนไทยประยุกต์และทะเบียนอื่น ๆ ของสภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๒๕ (๔) (ค)  
แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงขอให้สถาบันหรือสถานพยาบาล  
ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้  
เป็นผู้ให้การอบรมตามมาตรา ๑๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖  
ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง ตามประกาศฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

๑. ตรวจสอบรายชื่อสถาบันหรือสถานพยาบาลและที่อยู่ของสถาบันหรือสถานพยาบาล  
ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้  
เป็นผู้ให้การอบรมตามมาตรา ๑๕ (๔) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

๒. ตรวจสอบความถูกต้องของชื่อสถาบันหรือสถานพยาบาลและที่อยู่ของสถาบัน  
หรือสถานพยาบาลฯ หากเห็นว่าข้อมูลไม่ถูกต้องให้แจ้งเป็นหนังสือพร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๒.๑ สำเนากฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือเอกสารหลักฐานอื่นใด  
ที่กำหนดให้มีการจัดตั้งสถาบันหรือสถานพยาบาล

๒.๒ สำเนาหนังสือแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาล

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๕ สำเนาเอกสารหรือหลักฐานแสดงการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล

๒.๖ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

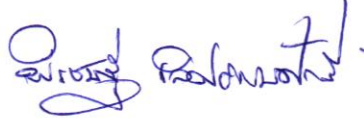
เอกสารหลักฐานตามข้อ ๒.๑ ถึงข้อ ๒.๖ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและผู้เกี่ยวข้อง  
ลงลายมือรับรองสำเนาถูกต้อง เพื่อแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องได้ตั้งแต่วันประกาศจนถึงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๕  
โดยจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ด่วนที่สุด หรือจัดส่งด้วยตนเอง ในวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.  
ถึง “เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย อาคาร ๑ ชั้น ๔ กรมการแพทย์  
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง  
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐”

/๓. สามารถ...

๓. สามารถตรวจสอบข้อมูลตามรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ได้ ที่ ๓ ที่ทำการสภาการแพทย์  
แผนไทย หรือเว็บไซต์ [www.thaimed.or.th](http://www.thaimed.or.th) หรือที่ Facebook ชื่อเพจ สภาการแพทย์แผนไทย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายพิเชษฐ เลิศธรรมศักดิ์)

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

ในฐานะนายทะเบียนสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย



แบบแจ้งรายชื่อรายชื่อสถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง  
ตามมาตรา ๑๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖  
ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย 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)..... ไอดีไลน์ (Id-Line).....
๒. ตำแหน่ง.....
๓. ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย  
    ด้านเวชกรรมไทย เลขที่ .....
๔. ได้รับใบอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย  
    เลขที่หนังสือสำคัญแสดงความเป็นครู.....
๓. ที่อยู่ให้สภาการแพทย์แผนไทยติดต่อ.....  
    เลขที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
    ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
    จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
    หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
๔. มีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูลรายชื่อสถาบันหรือสถานพยาบาลฯ  
    (ระบุ).....  
.....  
.....

พร้อมได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ และขอรับรองว่าเป็นความจริง ขอให้นายทะเบียนสมาชิก  
สภาการแพทย์แผนไทยดำเนินการต่อไปด้วย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....