



ประกาศสำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย

ฉบับที่ ๕ /๒๕๖๗

เรื่อง การขึ้นทะเบียนครุแพทย์แผนไทย

(การส่งข้อมูลเอกสารเพื่อต่ออายุหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครุแพทย์แผนไทย)

ตามประกาศสภาการแพทย์แผนไทย ฉบับที่ ๗๘/๒๕๖๖ เรื่อง การขึ้นทะเบียนครุแพทย์แผนไทย (ต่ออายุหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครุแพทย์แผนไทย) ตามข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยว่าด้วยครุแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ สำหรับผู้ที่ได้เข้ารับการอบรมครุแพทย์แผนไทย (ต่ออายุใบครุฯ) แบบออนไลน์ เมื่อวันที่ ๑๒ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ที่เว็บไซต์ www.thaimed/volvservice.com ได้เสร็จสิ้นแล้วนั้น

สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมที่สอบได้คะแนนผ่านตามเกณฑ์ และมีประสงค์จะขอรับการต่ออายุหนังสือสำคัญแสดงความเป็นครุแพทย์แผนไทย ซึ่งยังไม่ได้ส่งเอกสารเร่งดำเนินการส่งเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. แบบคำขอหนังสือสำคัญ การออกใบแทนและการต่ออายุหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครุแพทย์แผนไทย กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้)

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ ซึ่งยังไม่หมดอายุ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๓. สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครุแพทย์แผนไทยที่หมดอายุแล้ว

๔. ภาพถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ดำ ถ่ายไม่เกินหกเดือน ขนาด ๑ นิ้ว (จำนวน ๔ รูป)

๕. สำเนาใบเสร็จรับเงิน/ใบโอนค่าขึ้นทะเบียน**

๖. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส หนังสือแต่งงานต้งยศ เป็นต้น (รับรองสำเนาถูกต้อง)

โดยส่งมาที่สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์(EMS) ตามวันและเวลาราชการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการต่ออายุหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครุแพทย์แผนไทยให้เสร็จสิ้นโดยเร็ว หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ฝ่ายทะเบียนฯ เบอร์โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐-๑๑๕๗ ต่อ ๑๖ , ๑๗

เรียน เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

(ต่ออายุหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครุแพทย์แผนไทย)

สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย อาคาร ๑ ชั้น ๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์

ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

(นายชานนดี แสงอรุณ)

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

หมายเหตุ: การจัดส่งเอกสารและหลักฐานหรือการรับรองข้อมูลอันเป็นเท็จ มีความผิดทางจรรยาบรรณา

แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ตราสภากาการแพทย์แผนไทย

สภากาการแพทย์แผนไทย

คำขอหนังสือสำคัญ การออกใบแทน
 และการต่ออายุหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครูแพทย์แผนไทย

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)..... อายุ.....ปี เป็นผู้ได้รับใบอนุญาต

- เป็นครูแพทย์แผนไทย (ระบุด้าน)
- ด้านเวชกรรมไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
 - ด้านเภสัชกรรมไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
 - ด้านการผดุงครรภ์ไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
 - ด้านการนวดไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สภากาการแพทย์แผนไทยดำเนินการทำหนังสือสำคัญให้ข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

- (๑) ขอหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครูแพทย์แผนไทย จำนวน ฉบับเพื่อ
- ศึกษาต่อ ปฏิบัติงาน อื่น ๆ (ระบุ)
- (๒) ขอใบแทนหนังสือสำคัญ เนื่องจาก
- ขำรุด สูญหาย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- (๓) ขอแปลหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครูแพทย์แผนไทย เป็นภาษา (ระบุ)
- อังกฤษ จีน ญี่ปุ่น อื่น ๆ (ระบุ)
- (๔) ขอเปลี่ยนข้อมูลในหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครูแพทย์แผนไทย ดังนี้ (ระบุ)
- ชื่อตัว ชื่อสกุล ยศ การเพิ่มอภิไธย
- (๕) ขอต่ออายุหนังสือสำคัญ เนื่องจาก
- หนังสือสำคัญเดิมหมดอายุ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยคือ

(ใส่เครื่องหมาย ✓ ที่หน้าเอกสารหลักฐานที่ท่านแนบ)

	เอกสารหลักฐานที่แนบขอ				
	ดำเนินการตามข้อ				
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ ซึ่งยังไม่หมดอายุ (พร้อมรับรองสำเนา)	๒(๑)	๒(๒)	๒(๓)	๒(๔)	๒(๕)
สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนา)	๒(๑)	๒(๒)	๒(๓)	๒(๔)	
สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครูแพทย์แผนไทย			๒(๓)		
หนังสือสำคัญที่ชำรุดหรือเสียหาย		๒(๒)			
รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ไม่สวมแว่นตา ดำ ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๔ รูป	๒(๑)	๒(๒)	๒(๓)	๒(๔)	๒(๕)
หลักฐานการแจ้งความหนังสือสำคัญแสดงการเป็นครูแพทย์แผนไทย (สูญหาย)		๒(๒)			
สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (ถ้ามี)	๒(๑)			๒(๔)	
เอกสารหลักฐานอื่นๆ เช่น หลักฐานการมอบอำนาจ (ถ้ามี)					๒(๕)

ลายมือชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)