



ประกาศคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ  
เรื่อง รายละเอียดการเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๒)  
สาขาการแพทย์แผนไทยและสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์  
แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖  
แทนตำแหน่งกรรมการที่ว่างลง วาระ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘

เพื่อให้การเลือกกรรมการ เป็นไปอย่างสุจริตและเที่ยงธรรม ตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ ประกาศกำหนดรายละเอียดการเลือกกรรมการ ตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๖) และข้อ ๙ แห่งข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยการเลือกกรรมการเลือกตั้งกรรมการ การเลื่อนผู้มีคุณสมบัติขึ้นเป็นกรรมการแทนและการเลือกกรรมการเพื่อดำรงตำแหน่งต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๖๔ คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

#### ๑. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร

##### คุณสมบัติ

เป็นผู้ดำรงตำแหน่งคณบดี หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะหรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ หรือสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้น ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

กรณีที่เป็นสถาบันอุดมศึกษาซึ่งมีการผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ตามวรรคหนึ่ง ที่ไม่ได้จัดตั้งเป็นคณะหรือหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชา หรือหัวหน้าสาขาวิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ หรือสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้น ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามวรรคหนึ่ง

##### ลักษณะต้องห้าม

- (๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ติดต่อกันสองวาระ
- (๒) เป็นผู้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินการเลือกหรือการเลือกตั้ง ในวาระนั้น
- (๓) เป็นผู้เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต เนื่องจากประพฤติผิดจรรยาบรรณในวิชาชีพ กรณีเป็นผู้ประกอบวิชาชีพที่มีองค์กรควบคุมวิชาชีพ ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพนั้น
- (๔) เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

/กรณี...

กรณีบุคคลใดเป็นผู้มีคุณสมบัติได้รับการเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยตามมาตรา ๑๕ (๒) (๓) และ (๔) และสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการ ตามมาตรา ๑๕ (๕) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ มากกว่าหนึ่งสิทธิ ให้เลือกใช้สิทธิในการรับเลือกหรือรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยเพียงสิทธิเดียวเท่านั้น

## ๒. จำนวนกรรมการที่จะได้รับการเลือก ประกอบไปด้วย

๒.๑ คณบดีหรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ หรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ และสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน จำนวน ๒ คน (สองคน)

๒.๒ คณบดีหรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ หรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ และสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน จำนวน ๑ คน (หนึ่งคน)

## ๓. บัญชีรายชื่อผู้สมัคร

รายละเอียดตามที่คณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการประกาศ

## ๔. วัน ระยะเวลารับสมัคร และสถานที่ยื่นใบสมัครรับเลือก

ผู้ประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ให้ยื่นใบสมัครพร้อมหนังสือเสนอรายชื่อตามแบบที่แนบท้ายประกาศนี้ ด้วยตนเอง ณ อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ระหว่างวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

## ๕. วัน เวลาและสถานที่ที่จะทำการเลือก

กำหนดให้มีการประชุมเพื่อเลือกกรรมการ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม สถาบันการแพทย์แผนไทย กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ดังนี้

(๑) สาขาการแพทย์แผนไทย โดยลงทะเบียนเวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.

(๒) สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ โดยลงทะเบียนเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.

ผู้มีสิทธิเลือกกรรมการต้องยืนยันการเข้าร่วมประชุมโดยส่งใบตอบรับภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. หากไม่ยืนยันการตอบรับเข้าร่วมประชุมดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิในการเลือกกรรมการในครั้งนี้

## ๖. สถานที่ที่จะทำการตรวจนับคะแนน และกำหนดเวลาที่เริ่มนับคะแนน

(๑) สาขาการแพทย์แผนไทย ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐-๑๐.๓๐ น. เป็นต้นไปจนกว่าจะทำการเลือกกรรมการแล้วเสร็จ

(๒) สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น. เป็นต้นไปจนกว่าจะทำการเลือกกรรมการแล้วเสร็จ

ณ ห้องประชุมสถาบันการแพทย์แผนไทย กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

(นายสมศักดิ์ กริชชัย)

ประธานอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้ง



แบบใบสมัครรับเลือกเป็นกรรมการซึ่งเป็นคณบดีหรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่น  
ที่มีฐานะเทียบเท่าคณะหรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทยหรือสาขาการแพทย์แผนไทย  
ประยุกต์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้น  
ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามมาตรา ๑๕ (๒)  
แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี ได้รับการเสนอชื่อเพื่อสมัครรับเลือกเป็นกรรมการ ตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพ  
การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ และให้ความยินยอมการเสนอชื่อเพื่อสมัครรับการเลือกเป็นกรรมการดังกล่าว  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ระบุชื่อตำแหน่ง) .....  
(ระบุชื่อหน่วยงาน) ..... ที่สภาการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง  
ซึ่งเป็นสถาบันอุดมศึกษา  รัฐ  เอกชน  
ที่ผลิตบัณฑิตสาขา  การแพทย์แผนไทย  การแพทย์แผนไทยประยุกต์  
พร้อมหนังสือฉบับนี้ได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- หนังสือเสนอรายชื่อและยินยอมให้เสนอรายชื่อบุคคลเพื่อสมัครรับเลือกจาก  
สถาบันอุดมศึกษาของรัฐหรือสถาบันการศึกษาเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมาย แบบ ล.๒ - ๒
- แบบประวัติผู้ได้รับการเสนอรายชื่อเป็นผู้สมัครรับเลือก แบบ ล.๒ - ๓
- เอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย (จัดพิมพ์ในพื้นที่  
ขนาดกว้าง ๑๓ เซนติเมตร สูง ๑๔ เซนติเมตร พิมพ์ด้วยอักษร TH SarabunIT๙ ขนาด ๑๔ Point เท่านั้น  
ส่งพร้อมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น CD หรือ ยูเอสบีแฟลชไดรฟ์) แบบ ล.๒ - ๔
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาคำสั่งหรือหลักฐานการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเป็นคณบดีหรือหัวหน้าหน่วยงานฯ
- ภาพถ่ายสี หน้าตรง ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ไม่สวมหน้ากากอนามัย  
ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ (ห้ามใช้ภาพโพลาไรด์)
- สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล สำเนาใบประกอบ  
วิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือการแพทย์แผนไทยประยุกต์ เป็นต้น

ข้าพเจ้ามีสถานที่ทำงานหรือที่อยู่ซึ่งติดต่อได้ดังนี้

โทรศัพท์..... โทรสาร ..... E-mail .....

(ลงลายมือชื่อ) .....

( ..... )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....



หนังสือเสนอรายชื่อและยินยอมให้เสนอรายชื่อบุคคลเพื่อสมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์  
แผนไทย ซึ่งเป็นคนปกติ หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ หรือหัวหน้าภาควิชาที่  
ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ  
และสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้น ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน  
ตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ในฐานะผู้บริหารสถาบันอุดมศึกษา.....

ซึ่งเป็นสถาบันอุดมศึกษา  รัฐ  เอกชน

ที่ผลิตบัณฑิตสาขา  สาขาการแพทย์แผนไทย  สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่ทำการ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... อีเมล.....

ขอเสนอชื่อ นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่ทำการ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... อีเมล.....

(ลงลายมือชื่อ) .....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

...../...../.....

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้เสนอชื่อเพื่อสมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๒)

(ลงลายมือชื่อ) .....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

...../...../.....



แบบประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้สมัครรับเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นคณบดี  
หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ หรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิต  
สาขาการแพทย์แผนไทยหรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ  
และสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน  
ตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้าพเจ้า

(๑) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

(๒) เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี ..... เดือน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

(๓) สถานที่ติดต่อ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

(๔) คุณวุฒิการศึกษา.....

(๕) ตำแหน่งปัจจุบัน.....

(๖) สถานที่ทำงาน.....

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

(๗) พร้อมนี้ได้แนบ

ประวัติการทำงาน (ถ้ามี) จำนวน.....หน้า

(๘) ยินยอมให้.....

เสนอชื่อของข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ยื่น ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(ลงลายมือชื่อ) ..... เจ้าของประวัติ

(.....)

...../...../.....





เอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย  
ตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

**คำชี้แจง**

ขอให้ผู้สมัครรับเลือก กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มนี้ด้วยภาษาไทย และยื่นในวันที่สมัครรับเลือก โดยคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จะนำข้อมูลมาจัดทำเอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาข้อความที่จะเผยแพร่ในเอกสารแนะนำผู้สมัครรับเลือก

หมายเลขผู้สมัคร XXX	ตีรูปภาพ ขนาด 1 นิ้ว
ชื่อ-สกุล .....	
ประวัติการศึกษา .....	
.....	
การศึกษาสูงสุด .....	
.....	
ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบัน .....	
.....	
วันสิ้นสุดวาระการดำรงตำแหน่ง วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

หมายเหตุ : ข้าพเจ้ายินยอมให้สภาการแพทย์แผนไทยซึ่งเป็นผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเปิดเผย และ/หรือ แลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าต่อสาธารณะเพื่อการดำเนินการใดๆ ตามวัตถุประสงค์ของสภาการแพทย์แผนไทย

(ลงลายมือชื่อ) .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....



หนังสือยืนยันการเข้าร่วมประชุมเพื่อเลือกกรรมการ  
ตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ตามที่สภาการแพทย์แผนไทยกำหนดให้มีการเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งเป็นคนบดีหรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะหรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทยหรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งละหนึ่งคน เลือกกันเองให้เหลือสาขาละสามคนนั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ระบุชื่อตำแหน่ง) .....  
(ระบุชื่อหน่วยงาน) ..... ซึ่งเป็นหน่วยงานใน

- สถาบันอุดมศึกษาของรัฐ       สถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่า  
ด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง  
ผลิตบัณฑิต       สาขาการแพทย์แผนไทย       สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์  
 มีความประสงค์จะเข้าร่วมประชุมเพื่อเลือกกรรมการ  
 ไม่ประสงค์จะเข้าร่วมประชุมเพื่อเลือกกรรมการ

ข้าพเจ้ามีสถานที่ทำงานหรือที่อยู่ซึ่งติดต่อได้ดังนี้

.....  
.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail .....

(ลงลายมือชื่อ).....

( ..... )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....