



ประกาศคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ
เรื่อง รายละเอียดการเลือกกรรมการ ตามมาตรา ๑๕ (๒) แทนตำแหน่งกรรมการที่ว่างลง
(สภาการแพทย์แผนไทย) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖
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 คณะกรรมการอำนวยการการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร

คุณสมบัติ

เป็นผู้ดำรงตำแหน่งคณบดี หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะหรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ หรือสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้น ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

กรณีที่สถาบันอุดมศึกษาซึ่งมีการผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย ตามวรรคหนึ่ง ที่ไม่ได้จัดตั้งเป็นคณะหรือหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะตามวรรคหนึ่ง ให้ผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชาหรือหัวหน้าสาขาวิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทยในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ หรือสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้น ตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามวรรคหนึ่ง

ลักษณะต้องห้าม

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

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

๒. จำนวนกรรมการที่จะได้รับการเลือก จำนวน ๑ คน (หนึ่งคน) ประกอบไปด้วย

๒.๑ คณบดีหรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ หรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน จำนวน ๑ คน (หนึ่งคน)

๓. บัญชีรายชื่อผู้สมัคร

รายละเอียดตามที่คณะอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการประกาศ

๔. วัน ระยะเวลารับสมัคร และสถานที่ยื่นใบสมัครรับเลือก

ผู้ประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ให้ยื่นใบสมัครพร้อมหนังสือเสนอรายชื่อตามแบบที่แนบท้ายประกาศนี้ ด้วยตนเอง ณ อาคาร ๑ ชั้น ๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

๕. วัน เวลาและสถานที่ที่จะทำการเลือก

กำหนดให้มีการประชุมเพื่อเลือกกรรมการ ในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสถาบันการแพทย์แผนไทย กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ดังนี้

(๑) สาขาการแพทย์แผนไทย โดยลงทะเบียนเวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.

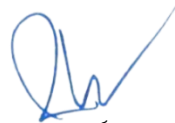
ผู้มีสิทธิเลือกกรรมการต้องยืนยันการเข้าร่วมประชุมโดยส่งใบตอบรับภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘ ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. หากไม่ยืนยันการตอบรับเข้าร่วมประชุมดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์ในการเลือกกรรมการในครั้งนี้

๖. สถานที่ที่จะทำการตรวจนับคะแนน และกำหนดเวลาที่เริ่มนับคะแนน

(๑) สาขาการแพทย์แผนไทย ในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป จนกว่าจะทำการเลือกกรรมการแล้วเสร็จ

ณ ห้องประชุมสถาบันการแพทย์แผนไทย กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘



(นายสมศักดิ์ กริชชัย)

ประธานอนุกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ



แบบใบสมัครรับเลือกเป็นกรรมการซึ่งเป็นคนบติหรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่น
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) ที่สภากาการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง

ซึ่งเป็นสถาบันอุดมศึกษา รัฐ เอกชน
ที่ผลิตบัณฑิตสาขา การแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนไทยประยุกต์
พร้อมหนังสือฉบับนี้ได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

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

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

(ลงลายมือชื่อ)
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.



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

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวนามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ในฐานะผู้บริหารสถาบันอุดมศึกษา.....

ซึ่งเป็นสถาบันอุดมศึกษา รัฐ เอกชน

ที่ผลิตบัณฑิตสาขา สาขาการแพทย์แผนไทย สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

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

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกับได้.....อีเมล์.....

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

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

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

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกับได้.....อีเมล์.....

(ลงลายมือชื่อ)ผู้เสนอชื่อ

(.....)

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

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้เสนอชื่อเพื่อสมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๒)

(ลงลายมือชื่อ)ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

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



แบบ ล.๒ - ๓

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

ข้าพเจ้า

(๑) ชื่อ นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

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 ยินยอม...

(๘) ยินยอมให้.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ยืนยัน ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงลายมือชื่อ) เจ้าของประวัติ

(.....)

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



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

คำชี้แจง

ขอให้ผู้สมัครรับเลือก กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มนี้ด้วยภาษาไทย และยื่นในวันที่สมัครรับเลือก โดยคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จะนำข้อมูลมาจัดทำเอกสารแนะนำตัวผู้สมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย คณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาข้อความที่จะเผยแพร่ในเอกสารแนะนำผู้สมัครรับเลือก

<p>หมายเลขผู้สมัคร XXX</p> <p>ชื่อ-สกุล</p> <p>ประวัติการศึกษา</p> <p>.....</p> <p>การศึกษาสูงสุด</p> <p>.....</p> <p>ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบัน</p> <p>.....</p> <p>วันสิ้นสุดวาระการดำรงตำแหน่ง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p> <p>ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>นโยบายผดุงวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและคุ้มครองสิทธิของประชาชน (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>ติดรูปภาพ</p> <p>ขนาด 1 นิ้ว</p>
---	-------------------------------------

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 ซึ่งเป็นคณบดีหรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะหรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทยหรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาของเอกชนที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชนแห่งละหนึ่งคน เลือกกันเองให้เหลือสาขาละสามคนนั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....
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.