



ประกาศสภาการแพทย์แผนไทย

ฉบับที่ ๖๐/๒๕๖๘

เรื่อง การตรวจสอบและปรับปรุงรายชื่อสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
ที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
ซึ่งมีสิทธิเลือกและ/หรือเสนอรายชื่อคณบดีที่ประสงค์สมัครรับเลือกเป็นกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย
ตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ วาระ พ.ศ.๒๕๖๘ - ๒๕๗๑

ด้วยคณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทยซึ่งเป็นคณบดี หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่อ
อย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะหรือหัวหน้าภาควิชาที่ผลิตบัณฑิต สาขาการแพทย์แผนไทย
หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ หรือสถาบันอุดมศึกษาของเอกชน
ที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ตามมาตรา ๑๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติ
วิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ วาระ พ.ศ.๒๕๖๕ - ๒๕๖๘ ครบวาระการดำรงตำแหน่ง ในวันที่
๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และจำเป็นต้องให้มีการเลือกกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๕ (๒)
วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๑ นั้น

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย นายทะเบียนสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย
ซึ่งรับผิดชอบในการดูแลรักษาทะเบียนสมาชิก ทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์ไทย ผู้ประกอบวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทยประยุกต์และทะเบียนอื่น ๆ ของสภาการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๒๕ (๔) (ค)
แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ จึงขอให้สถาบันอุดมศึกษาของรัฐ
และสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ตรวจสอบรายชื่อและที่อยู่ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
ที่ผลิตบัณฑิตสาขาการแพทย์แผนไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ตามมาตรา ๑๕ (๒)
ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง ตามรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้

๒. ตรวจสอบความถูกต้องของชื่อสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
และที่อยู่ของสถาบันฯ หากเห็นว่าข้อมูลไม่ถูกต้องให้แจ้งเป็นหนังสือพร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๒.๑ สำเนากฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือเอกสารหลักฐานอื่นใด
ที่กำหนดให้มีการจัดตั้งคณะ หรือหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งมีฐานะเทียบเท่าคณะ หรือภาควิชาของ สถาบัน

๒.๒ สำเนาหนังสือแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งคณบดี หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่อ
อย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ หรือหัวหน้าภาควิชา

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
หรือสำเนา บัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ของคณบดี หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่น
ที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ หรือหัวหน้าภาควิชา

๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของคณบดี หรือหัวหน้าหน่วยงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะ
เทียบเท่าคณะ หรือหัวหน้าภาควิชา

๒.๕ สำเนาเอกสารหรือหลักฐานแสดงการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล)

๒.๖ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

เอกสารหลักฐานตามข้อ ๒.๑ และข้อ ๒.๖ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและผู้เกี่ยวข้องลงลายมือรับรองสำเนาถูกต้อง เพื่อแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องได้ตั้งแต่วันประกาศจนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ด่วนที่สุด หรือจัดส่งด้วยตนเอง ในวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ถึง “เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย อาคาร ๑ ชั้น ๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐” หรือทางอีเมล thaimed.legal@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

๓. สามารถตรวจสอบข้อมูลตามรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ได้ที่ ณ ที่ทำการสภาการแพทย์แผนไทย หรือเว็บไซต์ www.thaimed.or.th หรือที่ Facebook ชื่อเพจ สภาการแพทย์แผนไทย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันประกาศจนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายชนาณัติ แสงอรุณ)

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

นายทะเบียนสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย



แบบแจ้งรายชื่อสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่ผลิตบัณฑิต
สาขาการแพทย์แผนไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
ตามมาตรา ๑๕ (๒) 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. ที่อยู่ที่ให้สภาการแพทย์แผนไทยติดต่อ คณะ/สาขา.....
เลขที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร (ถ้ามี).....
๔. มีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูลสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่ผลิตบัณฑิต
○ สาขาการแพทย์แผนไทย
○ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
(ระบุ).....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ และขอรับรองว่าเป็นความจริง ขอให้นายทะเบียนสมาชิก
สภาการแพทย์แผนไทยดำเนินการต่อไปด้วย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....



รายชื่อสถาบันที่จัดการศึกษาระดับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา
สาขาการแพทย์แผนไทย
ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรองตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ลำดับ	ชื่อมหาวิทยาลัย / วิทยาลัย	ที่อยู่	จังหวัด
๑	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	ที่อยู่ เลขที่ ๘๐ ซอย ๙ ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๑๐	เชียงราย
๒	มหาวิทยาลัยรังสิต	ที่อยู่ อาคาร ๑๒ ชั้น ๑ เลขที่ ๕๒/๓๔๗ หมู่บ้านเมืองเอก ถนน พหลโยธิน ตำบล หลักหก อำเภอ เมือง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๐๐๐	ปทุมธานี
๓	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขต หาดใหญ่	ที่อยู่ เลขที่ ๑๕ ถนนกาญจนาภิเษย์ ตำบลคอหงส์ อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐	สงขลา
๔	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร	ที่อยู่ ๒๐๕ หมู่ ๑๐ ตำบล แร่ อำเภอ พังโคน จังหวัดสกลนคร ๔๗๑๖๐	สกลนคร
๕	มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี	ที่อยู่ เลขที่ ๒ ถนน ราชธานี ตำบล ในเมือง อำเภอ เมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐	อุบลราชธานี
๖	มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา	ที่อยู่ (อาคาร ๙) เลขที่ ๑๐๖๑ ซอยอิสรภาพ ๑๕ ถนน อิสรภาพ แขวง ทิรัญบุรี เขต ธนบุรี กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐	กรุงเทพมหานคร
๗	มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์	ที่อยู่ เลขที่ ๑๘๖ (อาคาร ๔๕) หมู่ ๑ ถนน สุรินทร์ - ปราสาท ตำบล นอกเมือง อำเภอ เมือง จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐	สุรินทร์
๘	มหาวิทยาลัยรามคำแหง	ที่อยู่ เลขที่ ๒๘๒ ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ ๑๐๒๔๐	กรุงเทพมหานคร
๙	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา	ที่อยู่ เลขที่ ๙๑ ถนน เทศาบาล ๑ ตำบล สะเตง อำเภอ เมืองยะลา จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐	ยะลา
๑๐	มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง	ที่อยู่ เลขที่ ๑๗๔ หมู่ ๕ ตำบล ดอนตะโก อำเภอ เมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐	ราชบุรี
๑๑	มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี	ที่อยู่ เลขที่ ๓๘ หมู่ ๘ ถนนหาดเจ้าสำราญ ตำบลนาวิ่ง อำเภอ เมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐	เพชรบุรี
๑๒	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี สถาบันพระบรมราชชนก ร่วมผลิต มหาวิทยาลัยบูรพา	ที่อยู่ เลขที่ ๒๙ หมู่ที่ ๔ ถนน วชิรปราการ ตำบลบ้านสวน อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐	ชลบุรี
๑๓	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก	ที่อยู่ เลขที่ ๖๕๓ หมู่ ๘ ถนน พิษณุโลกหล่มสัก ตำบล วังทอง อำเภอ วังทอง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๓๐	พิษณุโลก

Handwritten signature in blue ink.



รายชื่อสถาบันที่จัดการศึกษาระดับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา
สาขาการแพทย์แผนไทย
ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรองตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ลำดับ	ชื่อมหาวิทยาลัย / วิทยาลัย	ที่อยู่	จังหวัด
๑๔	วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ สาธารณสุข กาญจนภิเษก จังหวัดนนทบุรี	ที่อยู่ ๕๖ หมู่ ๑ ถนน คลองขวาง-เจ้าเพ็ญ ตำบล ราษฎร์นิยม อำเภอ ไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๕๐	นนทบุรี
๑๕	มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง	ที่อยู่ เลขที่ ๒๒๒ หมู่ ๒ ตำบล บ้านพร้าว อำเภอ ป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐	พัทลุง
๑๖	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช สไใหญ่	ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๙ ถนนทุ่งสง - นครศรีธรรมราช หมู่ ๒ ตำบล ถ้ำ ใหญ่ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐	นครศรีธรรมราช
๑๗	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช	ที่อยู่ เลขที่ ๙/๙ (อาคารวิชาการชั้น ๓) หมู่ ๙ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบล บางพูด อำเภอ ปากเกร็ดจังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐	นนทบุรี
๑๘	มหาวิทยาลัยปทุมธานี	ที่อยู่ เลขที่ ๑๔๐ (อาคาร ๑ ชั้น ๕) หมู่ ๔ ถนน ติวานนท์ ตำบล บ้านกลาง อำเภอ เมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี ๑๒๐๐๐	ปทุมธานี
๑๙	มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต	ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๐/๑-๔ ถนน ประชาชื่น แขวง ทุ่งสองห้อง เขต หลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐	กรุงเทพมหานคร
๒๐	มหาวิทยาลัยเฉลิมกาญจนา จังหวัดศรีสะเกษ	ที่อยู่ เลขที่ ๙๙ หมู่ ๖ ตำบล โพธิ์ อำเภอ เมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐	ศรีสะเกษ
๒๑	วิทยาลัยนครราชสีมา	ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๐ หมู่ที่ ๒ ถนนมิตรภาพ ตำบล บ้านใหม่ อำเภอ เมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐	นครราชสีมา
๒๒	วิทยาลัยนอร์ทเทิร์น	ที่อยู่ เลขที่ ๘๘๘ หมู่ ๒ ตำบลหนองบัวใต้ อำเภอเมือง จังหวัด ตาก ๖๓๐๐๐	ตาก
๒๓	มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	ที่อยู่ เลขที่ ๖๔ (อาคาร SCB๑ - ๔) ถนน ทหาร ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐	อุดรธานี
๒๔	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง	ที่อยู่ ๘๙ หมู่ ๒ ถนนตรัง ตำบล ควนธานี อำเภอ กันตัง จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐	ตรัง
๒๕	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี	ที่อยู่ เลขที่ ๒๙ หมู่ที่ ๔ ถนน วชิรปราการ ตำบล บ้านสวน อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐	ชลบุรี

๕๓๔๖ ๕๕๐๑

ลำดับ	ชื่อมหาวิทยาลัย / วิทยาลัย	ที่อยู่	จังหวัด
๒๖	มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์	ที่อยู่ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ตึกใหม่ เลขที่ ๘๓ หมู่ ๑๑ ตำบล สะเตียง อำเภอ เมือง จังหวัด เพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐	เพชรบูรณ์



รายชื่อสถาบันที่จัดการศึกษาระดับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา
สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
ที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรองตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ลำดับ	ชื่อคณะ/มหาวิทยาลัย	ที่อยู่	จังหวัด
๑	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	เลขที่ ๗๙/๙๙ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๐๐๐	มหาสารคาม
๒	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ชั้น ๔ อาคารคุณากร คณะ แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ๙๙/๒๐๙ ม.๑๘ ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี ๑๒๑๒๐	ปทุมธานี
๓	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	สถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ตึกอคูยเดชวิกรม ชั้น ๑๓ คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๒ ถนนวิ หรั้ง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐	กรุงเทพฯ
๔	คณะการแพทย์บูรณาการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล	เลขที่ ๘ ถนนพหลโยธิน ๘๗ ซอย ๒ ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ. ปทุมธานี ๑๒๑๓๐	ปทุมธานี
๕	สำนักวิชาการแพทย์บูรณาการ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	๓๓๓ ม.๑ ต.ท่าสุต อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐	เชียงราย
๖	วิทยาลัยสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา วิทยาเขตสมุทรสงคราม	๑๑๑/๑-๓ ต.บางแก้ว อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม ๗๕๐๐๐	สมุทรสงคราม
๗	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	๙๙ หมู่ ๙ ถนนพิษณุโลก-นครสวรรค์ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ๕๖๐๐๐	พิษณุโลก
๘	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา	๑๙ หมู่ ๒ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐	พะเยา
๙	คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	๑๖๙ ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี สำนักงานคณบดี อาคารผาสุข กุลละวณิชย์ ชั้น ๒ ๒๐๑๓๑	ชลบุรี
๑๐	สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	เลขที่ ๒๒๒ ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐	นครศรีธรรมราช
๑๑	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพร	เลขที่ ๙ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน จังหวัด กรุงเทพฯ ๑๐๒๒๐	กรุงเทพฯ
๑๒	วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัด ปราจีนบุรี	เลขที่ ๒๒๕ หมู่ ๑๑ ตำบลไม้เค็ด อำเภอเมือง จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๒๓๐	ปราจีนบุรี

5/10/2560