



สภาการแพทย์แผนไทย

Thai Traditional Medical Council

อาคารกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ฝ่ายบริหารทั่วไป
เลขรับ ๘๖๔๑
วันที่ ๒๒/๗/๕๖
เวลา ๑๖.๐๙

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๓๖๖๐๓
วันที่ ๒๒ ก.ค. ๒๕๕๘
เวลา ๑๕.๒๐

ที่ สอพท. ๐๗๕/๒๕๕๘

สำนักงานคณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการ

การประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

สภาการแพทย์แผนไทย

สถาบันพระบรมราชชนก

เลขที่รับ ๕๑๖๕
วันที่ ๒๒ ก.ค. ๒๕๕๘
เวลา ๑๕.๒๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอส่งประกาศคณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
เรื่องการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งเป็นหัวหน้าสถาบัน
หรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์
แผนไทยซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้เป็นผู้ให้การฝึกอบรม
ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยองค์ประกอบ คุณสมบัติและวิธีการได้มาและ
อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๔ (๔) กำหนดให้มี
อนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นหัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์
แผนไทยรับรอง โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้เป็นการให้
ฝึกอบรม เลือกกันเองให้เหลือจำนวนสี่คน นั้น

คณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย จึงขอส่ง
ประกาศ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) เพื่อขอความอนุเคราะห์ประกาศ เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ ทั้งนี้ ขอความกรุณา
แจ้งเวียนไปยังหน่วยงานในสังกัด และดำเนินการประชาสัมพันธ์การสื่อสารในรูปแบบต่างๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ
สื่อสิ่งพิมพ์ และสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆ เป็นต้น เพื่อให้มีการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์อย่างทั่วถึง
อันจะเป็นประโยชน์ต่อการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

เรียน ปลัดกระทรวงฯ (ผ่าน.....)

เพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

(นางจรรณี กวีวัฒน์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

แทนผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป ประธานอนุกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

๒๒ ก.ค. ๒๕๕๘
สำนักกฎหมาย (อาคาร ๓ ชั้น ๕)

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๒๙๖๕ ๙๓๗๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : phanuwat.p@dtam.mail.go.th

ที่ สร ๐๒๐๓.๐๑ / ๑ ๔๓๒๔ ลงวันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๕๘
(นายธวัชชัย กมลธรรม)

อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลุ่มงานบริหาร กลุ่มวิชาการ
ไม่ติดใจ ๑๑/๗/๕๖
3 ส.ค. ๕๖

(นางสุพรรณ กาญจนเจตน์)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก



ประกาศคณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
เรื่อง การสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
ซึ่งเป็นหัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง
โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้เป็นผู้ให้การฝึกอบรม

ตามที่ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ว่าด้วยองค์ประกอบ คุณสมบัติและวิธีการได้มาและ
อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๔ (๔) กำหนดให้มี
อนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นหัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์
แผนไทยรับรอง โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้เป็นผู้ให้การ
ฝึกอบรม เลือกกันเองให้เหลือจำนวนสี่คน นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓.๓ ของคำสั่งคณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย ที่
๑/๒๕๕๘ สั่ง ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘ คณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทย ออกประกาศดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทย เรื่องการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งเป็นหัวหน้าสถาบัน
หรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งได้รับอนุญาต
ให้ถ่ายทอดความรู้เป็นผู้ให้การฝึกอบรม”

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบ
วิชาชีพการแพทย์แผนไทย

“อนุกรรมการ” หมายความว่า อนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

“สถาบันหรือสถานพยาบาล” หมายความว่า สถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์
แผนไทยรับรอง โดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้เป็นผู้ให้การ
ฝึกอบรม

ข้อ ๓ อนุกรรมการที่จะได้รับการเลือก มีจำนวน ๔ คน (สี่คน)

ข้อ ๔ ผู้สมัครรับการเลือกเป็นอนุกรรมการต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๔.๑ เป็นหัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง

๔.๒ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้เป็นผู้ให้
การอบรมจากสภาการแพทย์แผนไทย

๔.๓ เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาต

๔.๔ ไม่เคยเป็น ...

๔.๔ ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย

๔.๕ ไม่เคยเป็นบุคคลวิกลจริตจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๔.๖ ไม่เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

ข้อ ๕ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครรับเลือกให้สมัครตามแบบท้ายประกาศฉบับนี้ ด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย สภาการแพทย์แผนไทย (สำนักกฎหมาย) อาคาร ๓ ชั้น ๕ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ข้อ ๖ วันและเวลาในการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ และสิ้นสุดการรับสมัครในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. (เฉพาะในวันและเวลาราชการ)

ในกรณีที่ผู้มีผู้สมัครมาก่อนเวลารับใบสมัคร จนถึงเวลา ๐๙.๐๐ น. ให้ถือว่ามาพร้อมกัน หากไม่สามารถตกลงเรื่องลำดับการรับใบสมัครให้ใช้วิธีจับสลาก ระหว่างช่วงเวลากการรับสมัครให้เรียงลำดับผู้สมัคร ต่อเนื่องจนสิ้นสุดการรับสมัคร

ข้อ ๗ ให้จัดส่งเอกสารและหลักฐาน ประกอบการสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ชุด (หนึ่งชุด)

๗.๑ หนังสือแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง

๗.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้

๗.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๗.๔ สำเนาเอกสารหรือหลักฐานแสดงการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล

๗.๕ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

๗.๖ สำเนาหนังสืออนุญาตให้เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้หรือให้การอบรมด้านการแพทย์แผนไทย หรือหนังสือรับรองการเป็นครูผู้รับมอบตัวศิษย์

๗.๘ ข้อมูลแนะนำผู้สมัคร จัดพิมพ์ในพื้นที่ ขนาดกว้าง ๑๓ เซนติเมตร สูง ๑๘ เซนติเมตร พิมพ์ด้วยอักษรไทยสารบัญญ ขนาด ๑๔ Point ไม่เกิน ๒๕ บรรทัด ส่งเป็นเอกสาร และบันทึกข้อมูลแนะนำผู้สมัครลงในแผ่นซีดีอิเล็กทรอนิกส์ (CD) จำนวน ๑ ชุด (หนึ่งชุด)

๗.๙ ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ภาพ

๗.๑๐ ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน จากสถานพยาบาลของรัฐ

๗.๑๑ เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

กรณีเอกสารประกอบการสมัครไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง คณะอนุกรรมการจะไม่รับสมัครผู้สมัครรายที่เอกสารไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง

เอกสารหลักฐานตามข้อ ๗.๒ ถึง ๗.๗ ให้ลงลายมือรับรองสำเนาถูกต้อง และจัดทำเป็นจำนวน ๑ ชุด (หนึ่งชุด) และกรณีเอกสารเป็นภาษาต่างประเทศ ให้จัดทำคำแปลเป็นภาษาไทยทุกแผ่น

คณะอนุกรรมการจะประกาศรายชื่อพร้อมหมายเลขผู้สมัคร ตามข้อ ๕

ข้อ ๘ ประกาศรายชื่อ ...

ข้อ ๘ ประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติ ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๙ การยื่นคำร้องคัดค้านผู้สมัคร ตามข้อ ๘ ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๑๙ - ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. (เฉพาะในวันและเวลาราชการ) โดยทำเป็นหนังสือยื่นด้วยตนเอง ถึง

“ประธานอนุกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
สำนักงานคณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
สภาการแพทย์แผนไทย (สำนักกฎหมาย) อาคาร ๓ ชั้น ๕
กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐”

ข้อ ๑๐ เสนอรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าร่วมประชุมเพื่อเลือกอนุกรรมการ ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๑๑ ประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าประชุมเลือกอนุกรรมการ ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๑๒ ประชุมผู้มีสิทธิเข้าร่วมประชุมเพื่อเลือกอนุกรรมการ ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘

ข้อ ๑๓ วัน เวลาและสถานที่ประชุมเพื่อเลือกกรรมการ

ประชุมเพื่อเลือกกรรมการ ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ห้องประชุมชั้น ๑ อาคาร ๑ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ข้อ ๑๔ สามารถตรวจสอบข้อมูลตามประกาศฉบับนี้ ได้ที่เว็บไซต์สภาการแพทย์แผนไทย
ที่ www.thaicam.go.th หรือเว็บไซต์ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ที่ www.dtam.moph.go.th หรือ Facebook ชื่อเพจ สภาการแพทย์แผนไทย หรือ ณ สำนักงาน
คณะกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย สภาการแพทย์แผนไทย
(สำนักกฎหมาย) อาคาร ๓ ชั้น ๕ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี และที่สภาการแพทย์แผนไทย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายรัชชัย กมลธรรม)

อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประธานอนุกรรมการสรรหาอนุกรรมการการประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

หนังสือแสดงความจำนงเข้าร่วมประชุมเพื่อเลือกกรรมการ
ตามมาตรา ๑๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ตามที่สภาการแพทย์แผนไทยกำหนดให้มีการเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งเป็นหัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรองโดยมีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยซึ่งได้รับอนุญาตให้ถ่ายทอดความรู้เป็นผู้ให้การอบรม เลือกกันเองให้เหลือสามคนนั้น

ข้าพเจ้า อายุ ปี
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ระบุชื่อตำแหน่ง)
(ระบุชื่อสถาบันหรือสถานพยาบาล) ซึ่งเป็น
สถาบันหรือสถานพยาบาลที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง มีความประสงค์จะเข้าร่วมประชุมเลือกกรรมการตาม
มาตรา ๑๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยหรือเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- (๒) เป็นผู้ไม่เคยถูกลงโทษปรับใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

พร้อมหนังสือฉบับนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานดังนี้

- ☐ สำเนาหนังสือแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถาบันหรือสถานพยาบาล
- ☐ สำเนาใบอนุญาตให้เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้
- ☐ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
- ☐ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- ☐ ข้อมูลแนะนำผู้สมัครรับเลือก ซึ่งคณะกรรมการอำนวยการเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ จะเผยแพร่ในวันประชุมเลือกกรรมการ (กรณีที่มีความประสงค์จะสมัครรับเลือกเป็นกรรมการในวันประชุม กรุณาจัดพิมพ์ข้อมูลในพื้นที่ขนาดกว้าง ๑๓ ซม. สูง ๑๘ ซม. พิมพ์ด้วยตัวอักษรไทยสารบัญญ ขนาด ๑๔ point ไม่เกิน ๒๕ บรรทัด ส่งเป็นเอกสารพร้อม CD คู่มืออย่างด้านหลัง)

ข้าพเจ้ามีสถานที่ทำงานหรือที่อยู่ซึ่งติดต่อได้ดังนี้

.....
.....

โทรศัพท์..... โทรสาร E-mail

ลงนาม

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อ-สกุล ประวัติการศึกษา การศึกษาสูงสุด ตำแหน่งและที่ทำงานปัจจุบัน ประสบการณ์การทำงาน ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ การแพทย์แผนไทย ความมุ่งมั่นที่จะพัฒนา วิชาชีพการแพทย์แผนไทย	 ภาพ หมายเลข
--	---