

ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย

ว่าด้วยแบบและประเภทใบอนุญาต หลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต
(ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๕๘

เพื่อให้การดำเนินการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาตตามมาตรา ๑๓ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ (๔) (ณ) ประกอบมาตรา ๓๐ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย โดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษจึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยว่าด้วยแบบและประเภทใบอนุญาต หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบแนบท้ายที่กำหนดตามข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยว่าด้วยแบบและประเภทใบอนุญาต หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๕๗ และให้ใช้แบบแนบท้ายที่กำหนดตามข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยว่าด้วยแบบและประเภทใบอนุญาต หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ แทนข้อบังคับฉบับนี้แทน

ข้อ ๔ หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย และใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ได้ออกไว้ตามข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยว่าด้วยแบบและประเภทใบอนุญาต หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๕๗ ให้ถือเป็นหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย และใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ได้ออกตามข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

กัญญา ตีวีเศษ

นายกสภาการแพทย์แผนไทย

แบบแนบท้ายที่กำหนดตามข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย
ว่าด้วยแบบและประเภทใบอนุญาต หลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

๑. แบบคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
๒. แบบใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
๓. แบบใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
๔. คำขอดำเนินการด้านทะเบียนสมาชิก บัตรสมาชิก และใบอนุญาต
๕. หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ

เลขรับที่ วันที่
ลงชื่อ ผู้รับคำร้อง

ตราสภากาการแพทย์แผนไทย
สภาการแพทย์แผนไทย
คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต

ภาพถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า(นาย,นาง, นางสาว)..... อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เลขหนังสือเดินทางของบุคคลต่างด้าว.....
อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย
สมาชิกเลขที่ เป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต
 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (ระดับด้าน)
 ด้านเวชกรรมไทย ด้านเภสัชกรรมไทย ด้านการผดุงครรภ์ไทย ด้านการนวดไทย ด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย
 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๔. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือสำเนาบัตรพนักงานของรัฐ
กรณีเป็นคนต่างด้าวต้องมีหนังสือเดินทางหรือเอกสารคนต่างด้าว
 สำเนาหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย
 ภาพถ่ายขนาด ๑ นิ้วแต่งกายสุภาพหน้าตรง ครึ่งตัวทำปกติไม่สวมหมวกไม่ใส่แว่นตาซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
จำนวน ๒ ภาพ (ต้องไม่เป็นภาพถ่ายโพลาลอยด์)
 เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

สภาการแพทย์แผนไทย ได้ออกใบอนุญาตให้เป็น

- ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (ระดับด้าน)
 ด้านเวชกรรมไทย ด้านเภสัชกรรมไทย ด้านการผดุงครรภ์ไทย ด้านการนวดไทย ด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย
เมื่อวันที่เดือน..... พ.ศ..... ทะเบียนใบอนุญาตเลขที่.....
 ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
เมื่อวันที่เดือน..... พ.ศ..... ทะเบียนใบอนุญาตเลขที่.....

ผู้ลงนามในใบอนุญาต

.....
(.....) (.....)

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

นายกสภาการแพทย์แผนไทย

ตราสภากาการแพทย์แผนไทย
สภาการแพทย์แผนไทย

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

ที่ พท.ว./พท.ภ./พท.ผ./พท.น./พท.พ.

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖
สภาการแพทย์แผนไทย
ออกใบอนุญาตฉบับนี้แก่

(นาย, นาง, นางสาว)..... อายุ ปี

ซึ่งสภาการแพทย์แผนไทยได้รับขึ้นทะเบียนให้เป็น
ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้าน
และมีสิทธิประกอบวิชาชีพดังกล่าวได้ ภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย
ใบอนุญาตออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ภาพถ่าย

(.....)

นายกสภาการแพทย์แผนไทย

(.....)

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

ตราสภากาการแพทย์แผนไทย
สภาการแพทย์แผนไทย

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ที่ พท.ป.

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖
สภาการแพทย์แผนไทย
ออกใบอนุญาตฉบับนี้แก่

(นาย, นาง, นางสาว)..... อายุ ปี

ซึ่งสภาการแพทย์แผนไทยได้รับขึ้นทะเบียนให้เป็น
ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
และมีสิทธิประกอบวิชาชีพดังกล่าวได้ ภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย
ใบอนุญาตออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ภาพถ่าย

(.....)

นายกสภาการแพทย์แผนไทย

(.....)

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

ตราสภาการแพทย์แผนไทย

สภาการแพทย์แผนไทย

คำขอดำเนินการด้านทะเบียนสมาชิก บัตรสมาชิก และใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

- เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (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.
 - ด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยประเภทเวชกรรมไทยซึ่งมอบให้กับแพทย์พื้นบ้านที่ได้รับการประเมินตามมาตรา ๓๓ (๑) (ค) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

- เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- 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. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สภาการแพทย์แผนไทยดำเนินการด้านทะเบียนสมาชิกและใบอนุญาตให้ข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

- (๑) ขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย/การแพทย์แผนไทยประยุกต์ จำนวน ฉบับเพื่อ
- ศึกษาต่อ ปฏิบัติงาน อื่น ๆ (ระบุ)
- (๒) ขอใบแทนหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก/ใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย เนื่องจาก
- ขำรุด สูญหาย เมื่อวันที่
- (๓) ขอแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย เป็นภาษา (ระบุ)
- อังกฤษ จีน ญี่ปุ่น อื่น ๆ (ระบุ)
- (๔) ขอเปลี่ยนข้อมูลในทะเบียนสมาชิกและหรือในใบอนุญาต ดังนี้ (ระบุ)
- ชื่อตัว-ชื่อสกุล ชื่อสกุล ที่อยู่ ที่ติดต่อ ยศ การเพิ่มอภิไธย
- (๕) ขอทำบัตรสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย เนื่องจาก
- ทำบัตรใหม่ บัตรเดิมหมดอายุ
 - ขำรุด สูญหาย เมื่อวันที่

๓. พร้อมกับคำร้องนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยคือ

(ใส่เครื่องหมาย ✓ ที่หน้าเอกสารหลักฐานที่ท่านแนบ)

	เอกสารหลักฐานที่แนบขอ				
	ดำเนินการตามข้อ				
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรพนักงานของรัฐ หรือหนังสือเดินทาง หรือเอกสารคนต่างด้าว (พร้อมรับรองสำเนา)	๒(๑)	๒(๒)	๒(๓)	๒(๔)	๒(๕)
สำเนาทะเบียนบ้าน หรือหลักฐานแสดงถิ่นที่อยู่ (พร้อมรับรองสำเนา)	๒(๑)	๒(๒)	๒(๓)	๒(๔)	
สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต	๒(๑)				
ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์			๒(๓)	๒(๔)	
สำเนาหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิก/สำเนาใบอนุญาตที่ถูกทำลายหรือหนังสือแจ้งความต่อพนักงานสอบสวนกรณีสูญหาย		๒(๒)			
สำเนาบัตรสมาชิกที่ถูกทำลายสาระสำคัญหรือหนังสือแจ้งความต่อพนักงานสอบสวนกรณีสูญหาย		๒(๒)			๒(๕)
ภาพถ่าย ๑ นิ้ว หน้าตรง ครึ่งตัว ทำปกติ ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ๒ ภาพ (ไม่เป็นภาพโพลาลอยด์)	๒(๑)	๒(๒)			๒(๕)
สำเนาหนังสือสำคัญการได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ยศ คำนำหน้านาม การเพิ่มอื่น ๆ				๒(๔)	๒(๕)
สำเนาทะเบียนสมรสกรณีขอเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุลจากการสมรส				๒(๔)	๒(๕)

ลายมือชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
 (.....)

ตราสภาการแพทย์แผนไทย
สภาการแพทย์แผนไทย

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

(นาย, นาง, นางสาว).....

ได้รับอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังนี้

- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (ระดับด้านที่ได้รับการขึ้นทะเบียน)
- 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.

- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงนาม.....
(.....)
นายกสภาการแพทย์แผนไทย

หนังสือรับรองฉบับนี้มีอายุ ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ออกหนังสือนี้