

ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย

ว่าด้วยแบบและประเภทใบอนุญาต หลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต
พ.ศ. ๒๕๕๗

เพื่อให้การดำเนินการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาตตาม
มาตรา ๑๓ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ (๔) (ณ) ประกอบมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ อันเป็นกฎหมายที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิ
และเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ มาตรา ๔๑ มาตรา ๔๓
และมาตรา ๔๕ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจ
ตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย คณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย โดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ
จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยว่าด้วยแบบและประเภทใบอนุญาต
หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต
พ.ศ. ๒๕๕๗”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยหรือ
ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสภาการแพทย์แผนไทย

“ผู้ประกอบวิชาชีพ” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยหรือผู้ประกอบวิชาชีพ
การแพทย์แผนไทยประยุกต์

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

หมวด ๑

แบบและประเภทใบอนุญาต

ข้อ ๔ ใบอนุญาต แบ่งเป็น ๒ ประเภท

(๑) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

(๒) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ข้อ ๕ แบบใบอนุญาต ให้ใช้ตามแบบที่กำหนดในท้ายข้อบังคับนี้

หมวด ๒

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต

ข้อ ๖ ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตต้องเป็นสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย

หมวด ๓

การขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต

ข้อ ๗ สมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยผู้ประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กำหนดต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรพนักงานของรัฐ หรือหนังสือเดินทาง หรือเอกสารคนต่างด้าว

(๒) หนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

(๓) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

(๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้อ ๘ ให้เลขาธิการตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ของคำขอและหลักฐานต่าง ๆ แล้วเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

ข้อ ๙ เมื่อคณะกรรมการมีมติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต และผู้ขอได้ชำระค่าขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวงแล้ว จึงจะถือว่าผู้นั้นได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต และให้เลขาธิการแจ้งให้ผู้นั้นทราบโดยเร็ว

หมวด ๔

ทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพ

ข้อ ๑๐ เมื่อมีสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพตามหมวด ๓ ข้อ ๙ ให้เลขาธิการจัดทำใบอนุญาตตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายข้อบังคับนี้มอบให้แก่สมาชิกสภาการแพทย์แผนไทยผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ

ข้อ ๑๑ การรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ให้มารับด้วยตนเอง ณ สำนักงานเลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

ข้อ ๑๒ ผู้ประกอบวิชาชีพผู้ใดขอเปลี่ยนแปลงชื่อตัว ชื่อสกุล ยศ และการเพิ่มอื่น ๆ ในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอเปลี่ยนข้อมูลดังกล่าว ตามแบบที่กำหนดต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรพนักงานของรัฐ หรือหนังสือเดินทาง หรือเอกสารคนต่างด้าว

(๒) ใบอนุญาตฉบับจริง

(๓) หนังสือสำคัญการได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ยศ คำนำนานาม หรือการเพิ่มอื่น ๆ แล้วแต่กรณี

(๔) สำเนาทะเบียนสมรส กรณีขอเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุลเฉพาะการสมรส

(๕) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

เมื่อเลขาธิการได้รับคำขอพร้อมค่าธรรมเนียมการดำเนินการตามที่กำหนดในข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยแล้ว ให้ดำเนินการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ยศ หรือการเพิ่มอื่น ๆ ในทะเบียนให้แก่ผู้ขอ

ข้อ ๑๓ ผู้ประกอบวิชาชีพอาจขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพได้ โดยยื่นคำขอตามแบบที่กำหนดต่อเลขาธิการ พร้อมทั้งค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กำหนดในข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน ให้ใช้ตามแบบที่กำหนดไว้ในท้ายข้อบังคับนี้

หมวด ๕

การออกใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๑๔ ผู้ประกอบวิชาชีพผู้ใดที่ใบอนุญาตสูญหายหรือถูกทำลายสาระสำคัญ ให้ยื่นคำขอต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยค่าธรรมเนียมการดำเนินการตามที่กำหนดในข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย และหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรพนักงานของรัฐ หรือหนังสือเดินทาง หรือเอกสารคนต่างด้าว

(๒) สำเนาใบอนุญาตที่ถูกทำลายสาระสำคัญ หรือหนังสือแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน (ตำรวจ) กรณีสูญหาย

(๓) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

(๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ให้เลขาธิการรับผิดชอบการจดบันทึกการออกใบแทนใบอนุญาตลงในทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพ

ข้อ ๑๕ ผู้ประกอบวิชาชีพผู้ใดประสงค์จะให้สภาการแพทย์แผนไทยแปลใบอนุญาตเป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาอื่นใด ให้ยื่นคำขอพร้อมทั้งค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กำหนดในข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย

ให้เลขาธิการดำเนินการออกใบแปลใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอ

หมวด ๖
การสิ้นสุดของใบอนุญาต

ข้อ ๑๖ ใบอนุญาตย่อมสิ้นสุด เมื่อ

(๑) สมาชิกภาพสิ้นสุดลง

(๒) ผู้ประกอบวิชาชีพผู้นั้นถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

ข้อ ๑๗ ใบอนุญาตย่อมสิ้นสุดลงชั่วคราวในระหว่างที่ผู้นั้นถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต

ข้อ ๑๘ เมื่อสมาชิกภาพของสมาชิกผู้ใดสิ้นสุดลงตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้เลขาธิการรับผิดชอบการถอนชื่อสมาชิกผู้นั้นออกจากทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพ และรายงานให้ที่ประชุมคณะกรรมการทราบ

หมวด ๗
บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๙ ผู้ใดได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และใบอนุญาตนั้นยังคงใช้ได้ในวันที่ข้อบังคับนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าผู้นั้นได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตตามข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ทรงยศ ชัยชนะ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายกสภาการแพทย์แผนไทย

แบบแนบท้ายที่กำหนดตามข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย
ว่าด้วยแบบและประเภทใบอนุญาต หลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาต
พ.ศ. ๒๕๕๗

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

เลขรับที่ วันที่
ลงชื่อ ผู้รับคำร้อง

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 (ระบุด้าน)
○ ด้านเวชกรรมไทย ○ ด้านเภสัชกรรมไทย ○ ด้านผดุงครรภ์ไทย ○ ด้านนวดไทย ○ ด้านแพทย์พื้นบ้าน
 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๔. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือสำเนาบัตรพนักงานของรัฐ
กรณีเป็นคนต่างด้าวต้องมีหนังสือเดินทางหรือเอกสารคนต่างด้าว
 สำเนาหนังสือสำคัญการเป็นสมาชิกสภาการแพทย์แผนไทย
 ภาพถ่ายขนาด ๑ นิ้ว แต่งกายสุภาพหน้าตรง ครึ่งตัวท่าปกติไม่สวมหมวกไม่ใส่แว่นตาดำซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
จำนวน ๒ ภาพ (ต้องไม่เป็นภาพถ่ายโพลาลอยด์)
 เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

สภาการแพทย์แผนไทย ได้ออกใบอนุญาตให้เป็น

ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย(ระบุด้าน)
○ ด้านเวชกรรมไทย ○ ด้านเภสัชกรรมไทย ○ ด้านผดุงครรภ์ไทย ○ ด้านนวดไทย ○ ด้านแพทย์พื้นบ้าน
เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ..... ทะเบียนใบอนุญาตเลขที่.....

ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ..... ทะเบียนใบอนุญาตเลขที่.....

ผู้ลงนามในใบอนุญาต

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

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย

นายกสภาการแพทย์แผนไทย

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

สภาการแพทย์แผนไทย

คำขอดำเนินการด้านทะเบียนสมาชิก บัตรสมาชิก และใบอนุญาต

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

- เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (ระดับด้าน)
- ด้านเวชกรรมไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
 - ด้านเภสัชกรรมไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
 - ด้านผดุงครรภ์ไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
 - ด้านนวดไทย ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
 - ด้านแพทย์พื้นบ้าน# ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยประเภทเวชกรรมไทยซึ่งมอบให้กับแพทย์พื้นบ้านที่ได้รับการประเมิน

ตามมาตรา 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 ทำปกดี ไม่สวมแว่นดำ 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

(.....)

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.

ด้านผดุงครรภ์ไทย

ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ด้านนวดไทย

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

สภาการแพทย์แผนไทย

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

ที่ พท.ว./พท.ภ./พท.ผ./พท.น./พท.

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

สภาการแพทย์แผนไทย

ออกใบอนุญาตฉบับนี้แก่

(นาย, นาง, นางสาว)..... อายุ ปี

ซึ่งสภาการแพทย์แผนไทยได้รับขึ้นทะเบียนให้เป็น

ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้าน

และมีสิทธิประกอบวิชาชีพดังกล่าวได้ ภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย

ใบอนุญาตออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ภาพถ่าย

(.....)

นายกสภาการแพทย์แผนไทย

(.....)

เลขาธิการสภาการแพทย์แผนไทย