



ประกาศสภาเทคนิคการแพทย์
เรื่อง ผลสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์
ครั้งที่ ๑/๒๕๕๔

ตามที่คณะกรรมการพิจารณาขึ้นทะเบียนและจัดสอบความรู้ฯ ได้จัดสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๔ เมื่อวันที่อาทิตย์ที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ที่มหาวิทยาลัยภาคีรัฐ และภาคเอกชน จำนวน ๙๙๓ คน นั้น

บัดนี้คณะกรรมการสภาเทคนิคการแพทย์มีมติอนุมัติผลการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๔ แล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบผ่าน จำนวน ๗๑๖ คน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศ

อนึ่งสำหรับผู้สอบผ่านความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ให้ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | |
|--|---|
| (๑) คำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ ตามแบบสทพ.๗ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๒) คำขอสมัครสมาชิก ตามแบบสทพ.๑ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๔) สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๕) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองที่สภามหาวิทยาลัยได้อนุมัติสำเร็จการศึกษาฉบับจริง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๖) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาตำไม้อวมทวมก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๓ ภาพ ทั้งนี้ไม่รวมที่ติดคำขอ ตาม (๑),(๒) |
| (๗) ให้แนบซองขนาด เอ ๔ จำนวนซองถึงตัวเอง ๑ ซอง (สำหรับส่งใบประกอบวิชาชีพฯ) | |
| (๘) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น | |
| (๙) ชำระค่าธรรมเนียม | |
| - ค่าขอ ตามแบบ สทพ.๗ | ๑,๐๐๐ บาท |
| - ค่าขอสมัครสมาชิก ตามแบบ สทพ.1 | ๕๐๐ บาท |
| - ค่าไปรษณีย์ลงทะเบียน | ๓๐ บาท |
| รวมทั้งสิ้น | ๑,๕๓๐ บาท |

วิธีการชำระค่าธรรมเนียมให้โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชีสภาเทคนิคการแพทย์ ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข เลขที่บัญชี ๑๔๒-๐-๐๑๖๑๐-๕ โดยโอนผ่านเคาเตอร์ธนาคารเท่านั้น ไม่รับการโอนเงินผ่านตู้ ATM (พร้อมแนบสลิปการโอนเงินมาพร้อมเอกสารคำร้องฯ)

สำหรับผู้ที่มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ไปใช้ก่อนได้รับใบอนุญาตฉบับจริง สามารถแนบคำร้องขอหนังสือรับรองมาพร้อมคำขอขึ้นทะเบียนได้ (แต่จะได้รับหนังสือรับรองต่อเมื่อได้อนุมัติเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์เรียบร้อยแล้ว ประมาณ ๒ สัปดาห์)

แนบหลักฐานดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| (๑) คำขอหนังสือรับรอง ตามแบบ (สทพ.๙) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๓) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ ภาพ |
| (๔) ให้แนบซองขนาด เอ ๔ จำนวนซองถึงตัวท่านเอง ๑ ซอง (สำหรับส่งหนังสือรับรอง) | |
| (๕) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น | |
| (๖) ชำระค่าธรรมเนียม | |
| - คำขอหนังสือรับรอง สทพ.๙ | ๒๐๐ บาท |
| - ค่าไปรษณีย์ลงทะเบียน | ๓๐ บาท |
| รวมทั้งสิ้น | ๒๓๐ บาท |

วิธีการชำระค่าธรรมเนียมให้โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชีสภาเทคนิคการแพทย์ ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข เลขที่บัญชี ๑๔๒-๐-๐๑๖๑๐ -๕ โดยโอนผ่านเคาเตอร์ธนาคารท่านั้น ไม่รับการโอนเงินผ่านตู้ ATM (พร้อมแนบสลิปการโอนเงินมาพร้อมเอกสารคำร้องฯ) กรณีขอขึ้นทะเบียนพร้อมขอหนังสือรับรองให้โอนเงิน ๑,๗๖๐ บาท

ผู้มีสิทธิขึ้นทะเบียนสามารถดำเนินการยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ ได้ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ : สภาเทคนิคการแพทย์ อาคารบี (ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๑ ๔๒๘๒ โทรสาร : ๐ ๒๘๘๔ ๐๔๓๐ ต่อ ๓๖๐๖๓ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปโดย download แบบคำขอได้จากเว็บไซต์สภาเทคนิคการแพทย์ (<http://www.mtcouncil.org>)

สำหรับผู้ที่ไม่ผ่านการทดสอบความรู้ สภาเทคนิคการแพทย์จะส่งผล โดยมีผลสอบแยกตามรายวิชา ตามที่อยู่ที่แจ้งสภาเทคนิคการแพทย์ และโปรดศึกษาเงื่อนไขการสอบจากเว็บไซต์ของสภา ในโอกาสต่อไป

จึงประกาศเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔



(รองศาสตราจารย์สมชาย วิริยะยุทธกร)

นายกสภาเทคนิคการแพทย์