



ประกาศสภาเทคนิคการแพทย์
เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้ที่ ๓ / ๒๕๕๓

สภาเทคนิคการแพทย์ประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการในการรับสมัครและการสอบความรู้ เพื่อเปิดรับสมัครบุคคล เพื่อสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๓ ไว้ดังนี้

ข้อ ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสอบความรู้

ผู้มีสิทธิสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๑.๑ ผู้ได้รับปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ จากสถาบันที่สภาเทคนิคการแพทย์รับรอง

ข้อ ๒. หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๒.๑ ค่าขอสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ที่กรอกข้อความและลงลายมือชื่อผู้ขอขึ้นทะเบียนฯ จำนวน ๑ ชุด ตามแบบ สทพ.๖) โดย download ได้จากเว็บไซต์สภาเทคนิคการแพทย์ (<http://www.mtcouncil.org>)

๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ทำปกดี ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ห้ามใช้รูปถ่ายชนิดโพลาลอยด์

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ สำเนาปริญญาบัตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ หรือ หนังสือรับรองคุณวุฒิสำเร็จการศึกษาฉบับจริงจากสถาบันการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๖ ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่สภาเทคนิคการแพทย์ กำหนดครบ ๓ โรค (สทพ.๑๙) โดยต้องประทับตราชื่อสถานพยาบาลที่แพทย์ ผู้ออกหนังสือรับรองสังกัดอยู่ไว้ โดย download ได้จากเว็บไซต์สภาเทคนิคการแพทย์ (<http://www.mtcouncil.org>)

๒.๗ หลักฐานอื่นๆที่คณะกรรมการเห็นว่าจำเป็น เช่น หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น พร้อมชำระเงินค่าธรรมเนียมสอบ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท ผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชีสภาเทคนิคการแพทย์ ประเภทออมทรัพย์ สาขากระทรวงสาธารณสุข เลขที่บัญชี ๑๔๒๐๐๖๑๐๕ (กรุณาแนบสลิปการโอนเงินมาพร้อมเอกสาร)

ข้อ ๓. การรับสมัครสอบ

ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป ถึงวันจันทร์ที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๓ ในวันและเวลาราชการ

ข้อ ๔. สถานที่รับสมัคร

ผู้สมัครตามข้อ ๑.๑ ให้ยื่นคำขอด้วยตนเองที่สภาเทคนิคการแพทย์ หรือส่งไปรษณีย์ ตามที่อยู่:

สภาเทคนิคการแพทย์ (ภายในสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) อาคาร B ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ
เลขที่ ๑๒๐ ม.๓ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๑
ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ในวันและเวลาราชการ

ข้อ ๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

วันพุธที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ทางเว็บไซต์ของสภาเทคนิคการแพทย์ <http://www.mtcouncil.org>

ข้อ ๖. วัน เวลา และสถานที่สอบ

วันอาทิตย์ที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

- สนามสอบ ณ ห้องประชุมพญาไท และห้องประชุมโยธี ชั้น 11 อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลราชวิถี
เขตราชเทวี กทม.

โดยมีกำหนดการสอบดังต่อไปนี้

เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. สอบข้อสอบฉบับที่ ๑

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. สอบข้อสอบฉบับที่ ๒

ข้อ ๗. รายละเอียดของข้อสอบ

ข้อสอบฉบับที่ ๑ จำนวน ๑๓๐ ข้อ ประกอบด้วย

๑. วิชากฎหมาย	จำนวน	๒๕ ข้อ
๒. วิชามาตรฐานวิชาชีพ	จำนวน	๕ ข้อ
๓. วิชาเคมีคลินิก	จำนวน	๕๐ ข้อ
๔. วิชาจุลชีววิทยาคลินิก จำแนกเป็น		
๔.๑ แบคทีเรีย	จำนวน	๒๕ ข้อ
๔.๒ ไวรัส	จำนวน	๑๕ ข้อ
๔.๓ เชื้อรา	จำนวน	๑๐ ข้อ

ข้อสอบฉบับที่ ๒ จำนวน ๑๒๕ ข้อ ประกอบด้วย

๑. ภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก	จำนวน	๒๕ ข้อ
๒. ธนาคาร์เลือด	จำนวน	๒๕ ข้อ
๓. โลหิตวิทยา	จำนวน	๕๐ ข้อ
๔. จุลทรรศนศาสตร์คลินิกและปรสิตวิทยา จำแนกเป็น		
๔.๑ ปรสิตวิทยา	จำนวน	๑๑ ข้อ
๔.๒ การตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ	จำนวน	๑๑ ข้อ
๔.๓ การตรวจสารน้ำในร่างกาย	จำนวน	๓ ข้อ

ข้อ ๘. เอกสารและอุปกรณ์ที่ต้องนำมาในวันสอบ

- บัตรประจำตัวนักศึกษาหรือบัตรประจำตัวประชาชน

- อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ดินสอที่มีความเข้มไม่น้อยกว่า ๒ บี ยางลบดินสอ ปากกาสีน้ำเงิน ห้ามนำอุปกรณ์สื่อสาร เครื่องคิดเลขหรือเครื่องคำนวณทุกชนิด หรืออื่นๆ ที่ส่งไปในทางทุจริตเข้าห้องสอบหากฝ่าฝืน หรือตรวจพบว่ามี การทุจริตเกิดขึ้น จะตัดสิทธิไม่ให้เข้าสอบ

ข้อ ๕. ประกาศผลสอบ

ในวันพุธที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ทางเว็บไซต์ของสภาเทคนิคการแพทย์

<http://www.mtcouncil.org> (ไม่แจ้งผลสอบทางโทรศัพท์)

ข้อ ๑๐. การขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

สำหรับผู้ที่สอบผ่านความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ตามรายละเอียดให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

- (๑) ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ ตามแบบ สททพ.๑
- (๒) ค่าขอสมัครสมาชิก ตามแบบ สททพ.๑
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองจากสถาบัน (ฉบับจริง) ๑ ฉบับ
- (๖) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ดำไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ภาพ
- (๗) ซองขนาด A4 จำหน่ายเองถึงตัวเอง ๑ ซอง (สำหรับส่งใบประกอบวิชาชีพฯ)
- (๘) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
- (๙) ค่าธรรมเนียม

- ค่าขอ ตามแบบ สททพ.๑	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าขอสมัครสมาชิก ตามแบบ สททพ.๑	๕๐๐	บาท
- ค่าไปรษณีย์ลงทะเบียน	๓๐	บาท
รวมทั้งสิ้น	๑,๕๓๐	บาท

บาท

โอนผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชีสภาเทคนิคการแพทย์ สาขากระทรวงสาธารณสุข ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๑๔๒๐๐๑๖๑๐๕ (กรุณาแนบสลิปการโอนเงินมาพร้อมเอกสาร)

จึงประกาศเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗



(รองศาสตราจารย์สมชาย วิริยะยุทธกร)

นายกสภาเทคนิคการแพทย์