

ข้อบังคับสภาเทคนิคการแพทย์

ว่าด้วยการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัยความตามมาตรา ๒๓ (๔) (๗) และด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ ตามมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับมาตรา ๓๑ มาตรา ๓๕ มาตรา ๓๘ มาตรา ๔๘ และมาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยบัญญัติให้กระทำได้ โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย คณะกรรมการสภาเทคนิคการแพทย์ออกข้อบังคับ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสภาเทคนิคการแพทย์ ว่าด้วยการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสภาเทคนิคการแพทย์

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการสภาเทคนิคการแพทย์

“คณะอนุกรรมการสอบ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่สภาเทคนิคการแพทย์แต่งตั้งเพื่อดำเนินการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

“การสอบ” หมายความว่า การสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

ข้อ ๔ ให้สภาเทคนิคการแพทย์แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อดำเนินการจัดสอบความรู้อย่างน้อยปีละ ๓ ครั้ง

กำหนดการสอบ วิธีการสอบ วัน เวลา สถานที่สอบและการปฏิบัติในการสอบ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่สภาเทคนิคการแพทย์ประกาศกำหนด

ข้อ ๕ ผู้สมัครสอบความรู้ ได้แก่ ผู้ได้รับปริญญา ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาในวิชาชีพ
เทคนิคการแพทย์จากสถาบันที่สภาเทคนิคการแพทย์รับรอง

ข้อ ๖ ผู้ประสงค์จะขอสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบ
สทพ.๖ ท้ายข้อบังคับนี้ ต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา

(๔) ใบรับรองแพทย์ ตามแบบที่สภาเทคนิคการแพทย์กำหนด

(๕) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตาคำ ไม่สวมหมวก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน

๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ

(๖) หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้อ ๗ การสอบความรู้ ประกอบด้วย วิชาที่สอบ ดังนี้

๗.๑ วิชากฎหมาย จรรยาบรรณและการบริหารจัดการ

๗.๒ วิชาเฉพาะทางเทคนิคการแพทย์

ข้อ ๘ คำถามและคำตอบในการสอบความรู้ให้ใช้เป็นภาษาไทย

ข้อ ๙ เกณฑ์การสอบผ่านการสอบความรู้ ผู้สอบต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของ
คะแนนทั้งหมด

ข้อ ๑๐ ผู้ที่สอบความรู้ผ่านตามข้อ ๗ ให้คณะกรรมการสอบนำผลการสอบเสนอ
คณะกรรมการสภาเทคนิคการแพทย์พิจารณาอนุมัติขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ

ในกรณีที่คณะกรรมการเทคนิคการแพทย์พิจารณาไม่อนุมัติ ให้เลขาธิการสภาเทคนิคการแพทย์
แจ้งผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทราบ พร้อมทั้งเหตุผลในการไม่อนุมัติ

ข้อ ๑๑ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมในการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตครั้งละ
๑,๐๐๐ บาท

ข้อ ๑๒ ให้คณะกรรมการสอบที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการสภาเทคนิคการแพทย์
ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าจะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบใหม่
ตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๓ ให้ผู้ที่ได้สอบผ่านความรู้ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ที่สอบผ่าน
ความรู้ตามข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕

สมชาย วิริยะยุทธกร

นายกสภาเทคนิคการแพทย์



คำขอสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

เขียนที่.....

วันที่เดือน พ.ศ.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน.....

อายุปี เกิดวันที่เดือน..... พ.ศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ บ้าน..... มือถือ.....

โทรสาร..... E-mail address.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาประเทศ.....

ที่อยู่ซึ่งต้องการให้สภาเทคนิคการแพทย์ติดต่อ () ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน () สถานที่ปฏิบัติงาน หรือ

() ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอสอบความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอนี้เพื่อประกอบการพิจารณาคือ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา

(๔) ใบรับรองแพทย์ ตามแบบที่สภาเทคนิคการแพทย์กำหนด

(๕) ภาพถ่ายหน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมแว่นตา ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

จำนวน ๒ ภาพ

(๖) หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียม เป็นเงินบาท (.....)

พร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)