

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่...  
วันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๐  
เวลา ๑๑.๐๐ น.



ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๘๔/๑๕๕๘

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก  
๖๕๓ อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๓๐  
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๓๐

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การอบรมหลักสูตรการแพทย์แผนไทย รุ่นที่ ๑๘  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒. ระเบียบการรับสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๗ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก จะดำเนินการรับสมัครบุคคล เข้ารับการอบรมหลักสูตรการแพทย์แผนไทย รุ่นที่ ๑๘ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ระยะเวลาการอบรม ๓ ปี โดยผู้เข้ารับการอบรมต้องมารายงานตัวเข้าร่วมอบรมทางวิชาการปีละ ๓ - ๔ ครั้ง ๆ ละ ๑๐-๑๕ วัน และเก็บจำนวนชั่วโมงตามที่สภาวิชาชีพการแพทย์แผนไทยกำหนดสมัครเข้ารับการอบรมตามเงื่อนไขคุณสมบัตินี้ วันเวลาและสถานที่กำหนด ในระเบียบการรับสมัครโดยใช้แบบฟอร์มใบสมัครถ่ายเอกสารหรือพิมพ์สำเนา จากอินเทอร์เน็ตส่งหลักฐานและค่าสมัครทางไปรษณีย์ ระหว่างวันที่ ๑ กันยายน - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ หรือสมัครด้วยตนเองในระหว่างวันที่ ๑ กันยายน - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือดูรายละเอียดเพิ่มเติมทางอินเทอร์เน็ต [www.scphpl.ac.th](http://www.scphpl.ac.th)

ดังนั้น วิทยาลัยฯจึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ระเบียบการรับสมัครแบบฟอร์มใบสมัครให้กับบุคลากรสาธารณสุขข้าราชการในสังกัดและประชาชนผู้สนใจทั่วไป สำหรับข้าราชการสามารถเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการได้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว.๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปวิทยาลัยฯหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดีเช่นเคย ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

พิมพ์โฉมใหม่  
อรุณศรี  
[Signature]

[Signature]

(นายสุเทพ บุญสูตร)

(นายเกียรติศักดิ์ แซ่อิว)

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

ภาควิชาการแพทย์แผนไทย  
โทร. ๐-๕๕๓๑-๑๐๒๕ ต่อ ๖๒๐  
โทรสาร ๐-๕๕๓๑-๑๙๙๒  
[www.scphpl.ac.th](http://www.scphpl.ac.th)

[Signature]  
ขอขอบคุณ  
[Signature]



ติดรูปถ่าย

๑ x ๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลศึกษาหลักสูตรอบรมการแพทย์แผนไทย

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

เลขประจำตัวผู้สมัคร

□□□□□□□□□□

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้สมัคร (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร (๑๓ หลัก) □□□□□□□□□□□□□□□□

ส่วนสูง..... ซม. อายุ.....ปี.....เดือน เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

๒. สถานที่เกิดอำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

๓. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....

ยังมีชีวิตอยู่ / ถึงแก่กรรม เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

๔. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....

ยังมีชีวิตอยู่ / ถึงแก่กรรม เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

๕. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา ของผู้สมัคร	ชื่อสถานศึกษา	อำเภอ / เขต และจังหวัด	เริ่มศึกษา พ.ศ.	สำเร็จ การศึกษา พ.ศ.

๖. ความสามารถพิเศษ / ความชำนาญ

.....  
.....

๗. ระหว่างการสมัครสอบติดต่อข้าพเจ้าที่บ้านเลขที่.....ตรอก / เขต.....  
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....  
Email.....Fb.....IDLine.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในภายหลัง หรือ เอกสารประกอบการสมัครเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาจำหน่ายชื่อข้าพเจ้าออกสถานศึกษาได้ทันที และการที่ข้าพเจ้าศึกษานี้ บิดา มารดา ผู้อุปการะหรือผู้ปกครองของข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้เข้าใจระเบียบที่ประกาศ ทุกประการพร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครมาแสดงต่อคณะกรรมการรับสมัคร ดังนี้

๑. ประกาศนียบัตร หรือระเบียบแสดงผลการเรียน (รบ.) หรือใบรับรองผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ หรือเทียบเท่า หรือวุฒิการศึกษาอื่นที่แสดงว่าอ่านออกเขียนได้ พร้อมสำเนาภาพถ่าย หรือหลักฐานการศึกษาที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติของผู้สมัคร พร้อมรับรอง ๑ ฉบับ
๒. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล (ถ้ามีการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล)
๓. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๔ รูป และถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันรับสมัคร โดยให้ผู้สมัครเขียนชื่อ - นามสกุลไว้หลังรูปทุกรูป
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
๖. ค่าสมัคร ๒๐๐ บาท ส่งมาในนามผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก (ส่งจ่ายไปรษณีย์วังทอง ๖๕๑๓๐)

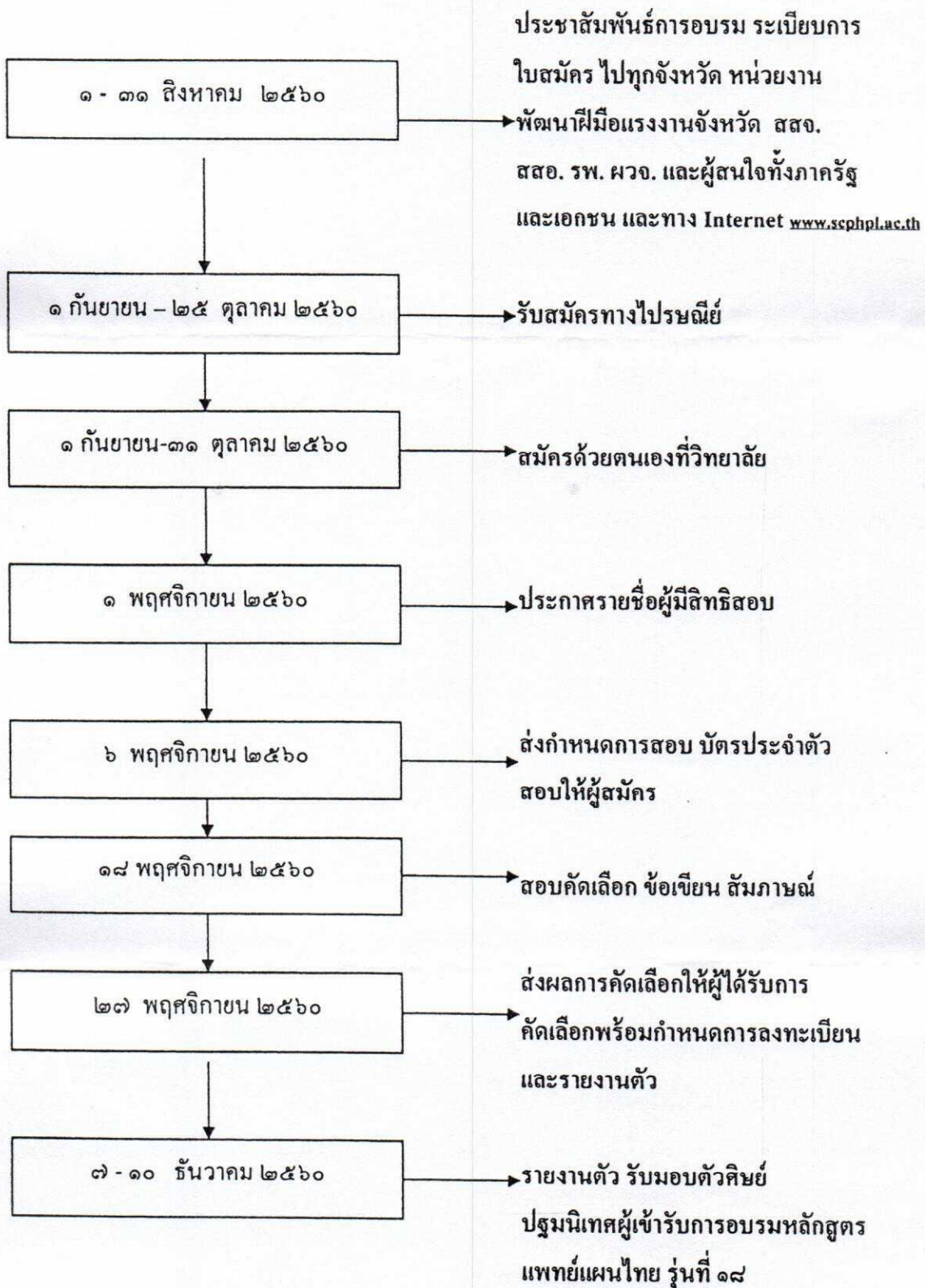
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

**\*\* หมายเหตุ: ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารเพื่อใช้ในการสมัครได้ \*\***

กำหนดการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรม  
หลักสูตรการแพทย์แผนไทย รุ่นที่ ๑๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑



ระเบียบการสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการแพทย์แผนไทย รุ่นที่ ๑๘  
ภาควิชาการแพทย์แผนไทย (ตึกจิฉาเวช) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก  
๖๕๓ หมู่ ๘ ตำบลวังทอง อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๓๐  
โทรศัพท์ ๐-๕๕๓๑-๑๐๒๕ ต่อ ๖๒๔ โทรสาร ๐-๕๕๓๑-๑๙๙๒

\*\*\*\*\*

การแพทย์แผนไทยเป็นการแพทย์ที่มีประวัติยาวนานมาแต่ครั้งพุทธกาล เป็นการแพทย์ที่แสดงถึงภูมิปัญญาและความเชื่อของคนไทย มีองค์ความรู้ที่เป็นรูปแบบของตนเองในลักษณะการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ทั้ง กาย จิต สังคมและสิ่งแวดล้อม บนรากฐานคุณธรรมและจรรยาบรรณทางการแพทย์ที่สืบทอดมาแต่โบราณกาล เป็นการแพทย์ที่เป็นรากฐานของการพึ่งพาตนเองที่ชุมชนและสังคมไทยให้การยอมรับในอดีต และได้รับการส่งเสริมฟื้นฟูถ่ายทอดองค์ความรู้ในสถาบันต่าง ๆ ในปัจจุบัน ซึ่งนับว่าองค์ความรู้แพทย์แผนไทยเป็นสมบัติอันล้ำค่าของคนไทยที่ควรอนุรักษ์ ส่งเสริมและพัฒนาให้เป็นประโยชน์ในการดูแลสุขภาพอย่างยั่งยืนต่อไป

ข้อมูลหลักสูตรการแพทย์แผนไทยที่เปิดรับสมัคร : หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์แผนไทย  
ระยะเวลาการเข้ารับการฝึกอบรม ประมาณ ๓ ปี  
(ผดุงครรภ์ไทย ๑ ปี ,เภสัชกรรมไทย ๒ ปี, นวดไทย ๒ ปี เวชกรรมไทย ๓ ปี)

ปีที่ ๑ ศึกษาความรู้ด้านผดุงครรภ์ไทยโดยนำภูมิปัญญาไทยมาให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพของมารดาและทารกโดยเฉพาะเรื่องการปฏิบัติตน การรับประทานอาหารเพื่อส่งเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพมารดาและทารกทั้งในระยะก่อนคลอดและหลังคลอด เป็นการสนับสนุนการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพเบื้องต้น สามารถเปิดคลินิกผดุงครรภ์ไทยได้ตามกฎหมายเมื่อสอบได้ใบประกอบวิชาชีพผดุงครรภ์ไทยจากสภาการแพทย์แผนไทย

ปีที่ ๒ ศึกษาความรู้ด้านเภสัชกรรมไทย เป็นการศึกษาการใช้ยาไทยระดับพื้นฐานและเป็นหลักสูตรเตรียมความพร้อมความเป็นแพทย์เน้นความสำคัญทั้งทฤษฎีและฝึกปฏิบัติ โดยจัดให้มีการฝึกปฏิบัติในหน่วยงานสถานบริการด้านการแพทย์แผนไทยของรัฐบาลและเอกชน โดยการควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพที่มีองค์ความรู้ ความชำนาญ มีประสบการณ์ และเชี่ยวชาญในการเตรียมยาและขั้นตอนการปรุงยาด้วยกรรมวิธีการแพทย์แผนไทย ศึกษาสมุนไพร รูป สี กลิ่น รส ชื่อ สรรพคุณ การควบคุมการผลิตยาไทย ผ่านการประเมินคุณธรรมจริยธรรมและความเป็นแพทย์โดยคณะอาจารย์ที่สามารถเป็นแพทย์แผนไทยที่ดี จึงจะมีสิทธิอบรมต่อได้สามารถเปิดร้านขายยาแผนโบราณ เปิดโรงงานผลิตยาแผนไทย นำเข้า-ส่งออกพืชสมุนไพร ได้ตามกฎหมาย เมื่อสอบได้ใบประกอบวิชาชีพจากสภาการแพทย์แผนไทยแล้ว

ศึกษาความรู้ด้านโรคเฉพาะการนวดรักษาโรค ให้ความเข้าใจทฤษฎีการนวดไทย มีความสามารถในการตรวจประเมิน การวินิจฉัย การบำบัด การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสุขภาพด้วยวิธี การกด การคลึง การบีบ การจับ การตัด การดึง การประคบ การอบ หรือวิธีการอื่นตามศิลปะการนวดไทย หรือการใช้ยาตามกฎหมายว่าด้วยยา ทั้งนี้เป็นกรรมวิธีทางการแพทย์แผนไทย และสามารถเปิดคลินิกนวดไทยเพื่อบำบัดโรคได้ตามกฎหมาย เมื่อสอบได้ใบประกอบวิชาชีพจากสภาวิชาชีพการแพทย์แผนไทยแล้ว

ปีที่ ๓ ศึกษาความรู้ด้านเวชกรรมไทย (การวินิจฉัยโรค รักษาโรค) การเรียนการสอนยึดองค์ความรู้เดิมที่ปรากฏอยู่ในคัมภีร์แพทย์ในรัชสมัยพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๕ โปรดให้แพทย์หลวงชำระพระคัมภีร์แพทย์ รวมทั้งตำราแพทย์ ตำราโบราณอื่น ๆ ที่มีมาครั้งสมัยอยุธยา จัดให้มีการฝึกปฏิบัติงานในหน่วยงานสถานบริการด้านการแพทย์แผนไทยของรัฐบาลและเอกชนที่มีองค์ความรู้ ความชำนาญมีประสบการณ์ และในการบำบัดรักษาด้วยกรรมวิธีการแพทย์แผนไทย เพื่อให้ผู้ฝึกปฏิบัติเกิดการเรียนรู้มีประสบการณ์ ความชำนาญสามารถนำไปใช้ในการบำบัดรักษาได้จริง เมื่อสอบใบประกอบวิชาชีพประเภทเวชกรรมไทยได้แล้วสามารถเปิดคลินิกตรวจวินิจฉัยโรคด้วยกรรมวิธีทางการแพทย์แผนไทยได้

การเรียนการสอนเน้นการใช้สื่อจากของจริง มีสวนสมุนไพรประกอบด้วยสมุนไพรกว่า ๒๕๐ ชนิด นำผู้เข้ารับการอบรมเดินป่าเพื่อศึกษาสมุนไพรในธรรมชาติโดยอาจารย์ซึ่งเป็นหมอพื้นบ้านผู้เชี่ยวชาญ มีคลินิกแพทย์แผนไทยให้บริการในการดูแลสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป มีห้องปฏิบัติการผลิตยาไทยพร้อมเครื่องมือที่เหมาะสมและทันสมัยสำหรับการแพทย์แผนไทย ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับประสบการณ์วิชาชีพจากการฝึกงานในสถานที่ต่าง ๆ เช่น โรงพยาบาล โรงงานผลิตยาแผนโบราณ บ้านหมอพื้นบ้าน สถานพยาบาลแพทย์แผนไทยของเอกชนต่าง ๆ โดยการควบคุมของอาจารย์พี่เลี้ยงที่มีใบประกอบวิชาชีพ และประสบการณ์ในแต่ละสาขาวิชา

การเรียนการสอนสามารถเรียนด้วยเอกสารตำราที่บ้าน เข้ารับการอบรมเข้มทางวิชาการ รวมทั้งฝึกปฏิบัติการ เพื่อเพิ่มประสบการณ์วิชาชีพทั้งในและนอกสถานศึกษา โดยการฝึกประสบการณ์วิชาชีพตามโปรแกรมการมอบหมายงานในรายวิชาต่าง ๆ การเรียนการสอนและฝึกปฏิบัติการการนวดไทยในรูปแบบต่าง ๆ อาทิ การนวดแบบเคลย์ศักดิ์ การนวดแบบราชสำนัก การนวดเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วยต่าง ๆ ที่สามารถรักษาได้โดยการนวด เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปฏิบัติการนวดไทยได้ด้วยความปลอดภัย

### รูปแบบการเรียนการสอน

ใช้รูปแบบการเรียนการสอนโดยการเข้ารับการฝึกอบรม ปีละ ๓ - ๔ ครั้ง ๆ ละประมาณ ๑๐-๑๕ วัน และแบ่งกลุ่มศึกษากับครูมอบตัวศิษย์ ข้าราชการสามารถเข้ารับการอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว การอบรมในระบบนี้เหมาะสำหรับข้าราชการและบุคคลทั่วไปที่ประกอบอาชีพอิสระที่ไม่สามารถเรียนเต็มเวลาในหลักสูตรปกติทั่วไปได้

### ค่าใช้จ่ายในการอบรม

๑. ค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรม ปีละ ๙,๕๐๐ บาท
๒. ค่าที่พักห้องปรับอากาศราคา ๑๐๐/๑๕๐ บาท/วัน
๓. ค่าอาหาร ๓ มื้อ ๒ เปรค ราคา ๒๐๐ บาท/วัน
๔. ค่าลงทะเบียนรักษาสถานะเข้ารับการอบรม ครั้งละ ๑,๐๐๐ บาท / ช่วงการอบรม

### คุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการอบรม

๑. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๒. ไม่จำกัดวุฒิการศึกษา
๓. มีสัญชาติไทย
๔. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยตามคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ ตามพระราชบัญญัติสภาวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖
๕. ไม่เป็นคนวิกลจริตจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖

### หลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการอบรม

๑. สำเนาประกาศนียบัตรหรือทะเบียนแสดงผลการเรียน(ร.บ.)หรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าอ่านออกเขียนได้
๒. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ถ้ามีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล)
๓. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว จำนวน ๔ รูป ถ่ายมาแล้ว ไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร โดยเขียนชื่อ-นามสกุล ไว้หลังรูปทุกรูป
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๖. ค่าสมัครสอบ ๒๐๐ บาท ส่งในนามผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๑๓๐
๗. ใบรับรองแพทย์
๘. ใบรับรองความประพฤติ ที่รับรองโดย ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/สอบต/ ผู้นำท้องถิ่น /ข้าราชการระดับ ๓ ขึ้นไป/ตำรวจชั้นสัญญาบัตรในเขตท้องที่/ผู้บังคับบัญชาในสายงานขององค์กรที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่

ใบรับรองความประพฤติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม  
หลักสูตรการแพทย์แผนไทย วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง รับรองความประพฤติ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่า ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... ซอย/ตรอก ..... หมู่ที่ .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

บิดาชื่อ ..... มารดาชื่อ .....

สามีหรือภรรยาชื่อ ..... เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยประพฤติ  
เสียหายและไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาให้จำคุกในคดีอาญา เห็นว่า .....

..... มีความประพฤติเรียบร้อยสามารถเข้ารับการอบรมหลักสูตร  
การแพทย์แผนไทยของวิทยาลัยฯได้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ

ผู้ที่จะรับรองความประพฤติต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๑. ผู้มีภูมิลำเนาใน กทม. ให้ ผู้อำนวยการเขตหรือสารวัตรสถานีตำรวจท้องที่หรือข้าราชการ  
สัญญาบัตรเป็นผู้รับรอง

๒. ผู้มีภูมิลำเนาในส่วนภูมิภาค ให้ นายอำเภอท้องที่หรือข้าราชการสัญญาบัตรหรือกำนันหรือ  
ผู้ใหญ่บ้านในท้องที่เป็นผู้รับรอง

๓. ข้าราชการ ให้ผู้บังคับบัญชาในส่วนราชการนั้น ๆ เป็นผู้รับรอง

## ใบรับรองแพทย์

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นายแพทย์ ..... ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบอนุญาตเลขที่ ..... ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ได้ทำการตรวจร่างกาย .....

เมื่อวันที่ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... แล้ว ปรากฏว่า .....

..... ปราศจากโรคดังต่อไปนี้

๑. โรคเรื้อน
๒. วัณโรคในระยะอันตราย
๓. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง
๕. โรคจิตต่าง ๆ
๖. โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ
๗. กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง

เห็นว่า ..... เป็นผู้มี่ร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์

ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ หรือเป็นโรคดังกล่าวข้างต้น จึงไม่ขัดต่อการที่จะเข้ารับการอบรมหลักสูตรการแพทย์แผนไทยของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

(ลงนาม) .....

(.....)

นายแพทย์ผู้ตรวจ



กำหนดการสอบคัดเลือกเข้ารับการอบรม  
หลักสูตรการแพทย์แผนไทย รุ่นที่ ๑๘/๒๕๖๑  
ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

วัน/เวลา	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.
๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	วิชาความรู้ความสามารถทั่วไป และ วิชาชีพทางการแพทย์แผนไทย	สอบสัมภาษณ์

แนวการสอบข้อเขียน

๑. สอบวัดความรู้ความสามารถทั่วไป

จำนวน ๑๐๐ ข้อ

๑.๑ คณิตศาสตร์ - วิทยาศาสตร์

๑.๒ ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร

๑.๓ สังคม เศรษฐกิจและการเมือง

๑.๔ ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสมุนไพรและทฤษฎีหลักการแพทย์แผนไทย

แนวการสอบสัมภาษณ์ / ความสนใจ

- บุคลิกภาพ

- ความรู้เบื้องต้น/ความสนใจ

ด้านการแพทย์แผนไทย

- ความพร้อมในการเข้ารับการอบรม

การแจ้งผลการสอบ (หลังการสอบประมาณ ๑ สัปดาห์)

๑. ทางไปรษณีย์ถึงผู้สอบโดยตรง

โดยผู้เข้าสอบจัดเตรียมซองจดหมายจำหน่ายของถึงตนเองพร้อมติดแสตมป์ ๓ บาท ส่งให้

กรรมการคุมสอบในการสอบข้อเขียนภาคเช้า

๒. ดูผลสอบทาง Internet [www.scphpl.ac.th](http://www.scphpl.ac.th)

อุปกรณ์การสอบ

ปากกาและน้ำยาลบคำผิด (ไม่ใช่ดินสอและยางลบ)