



ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก
เรื่อง การรับสมัครและการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
สาขาจิตวิทยาคลินิก ประจำปี ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓(๕) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๖ ให้ผู้ที่ได้รับปริญญาสาขาจิตวิทยาคลินิก หรือที่ศึกษากระบวนวิชาจิตวิทยาคลินิกเป็นวิชาเอก และได้ผ่านการฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาล หรือองค์กรใดที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกรับรองมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก และต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกกำหนด

คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก จึงออกประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องการรับสมัครและการสอบความรู้ เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก ประจำปี ๒๕๖๕ ไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติและความรู้ในวิชาชีพ

ผู้มีสิทธิขอสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครสอบ)
- ๑.๒ เป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพตามมาตรา ๓๓ (๕) แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๖ คือ ได้รับปริญญาสาขาจิตวิทยาคลินิก หรือที่ศึกษากระบวนวิชาจิตวิทยาคลินิกเป็นวิชาเอก และผ่านการฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือองค์กรใดที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกรับรองมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหาย ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ๑.๔ ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าอาจจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ๑.๕ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
- ๑.๖ ไม่เป็นคนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- ๑.๗ ไม่เป็นโรคที่คณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนดว่าไม่สมควรให้ประกอบโรคศิลปะ

ข้อ ๒ หลักฐานประกอบการรับสมัคร

- ๒.๑ คำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑ ชุด (จค. ๑)
- ๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ท่าปกติ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ห้ามใช้รูปถ่ายชนิดโพลาลอยด์หรือรูปถ่ายที่ไม่ได้มาตรฐาน
- ๒.๓ สำเนาภาพถ่ายใบปริญญา สาขาจิตวิทยาคลินิก หรือที่ศึกษากระบวนวิชาจิตวิทยาคลินิกเป็นวิชาเอก จำนวน ๑ ฉบับ
 - กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว **แต่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร** ให้แนบหนังสือรับรองคุณวุฒิว่าสำเร็จการศึกษาฉบับจริงจากสภามหาวิทยาลัยของสถาบันการศึกษาที่จบการศึกษา
 - ๒.๔ สำเนาวุฒิบัตรการฝึกอบรมหลักสูตร “การฝึกปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก” หรือหนังสือรับรองกระบวนกรฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือองค์กรใด ที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกรับรอง ตามคุณสมบัติ ข้อ ๑.๒
 - ๒.๕ สำเนาภาพถ่ายใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก จากประเทศที่สำเร็จการศึกษา และสำเนาใบรายงานผลการศึกษาสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ซึ่งมีได้มีสัญชาติไทย
 - ๒.๖ หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพเพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ไม่เกิน ๑ เดือน (ตามแบบที่กำหนด) จำนวน ๑ ฉบับ (กรุณาประทับตราโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ทำนรับการตรวจสุขภาพด้วย)
 - ๒.๗ หลักฐานอื่น ๆ ที่คณะกรรมการวิชาชีพเห็นว่าจำเป็น เช่น ใบรายงานผลการศึกษา หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล หนังสือแต่งตั้งยศ เป็นต้น
 - ๒.๘ ซองจดหมายยาว (๑๑x๒๓ ซม.) ติดแสตมป์ ๓๐ บาท จำนวน ๑ ซอง พร้อมจำหน่ายซองถึงตนเอง และกรอกใบตอบรับในประเทศ (ป.๑๓๓ ก.ของไปรษณีย์ไทย) โดยกรอกข้อความตามตัวอย่างที่แนบท้ายประกาศนี้ (ใช้สำหรับแจ้งผลการสอบสำหรับผู้สอบไม่ผ่าน)
 - ๒.๙ เงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑,๐๕๐ บาท (ทั้งนี้ผู้สมัครต้องตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองและแนบหลักฐานประกอบการยื่นสมัครสอบให้ถูกต้องและครบถ้วน เมื่อชำระเงินแล้ว จะไม่มีการคืนเงินค่าธรรมเนียมให้ ไม่ว่ากรณีใดๆ

** ผู้สมัครต้องลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ **

ข้อ ๓ การรับสมัครสอบ มีดังนี้

ผ่านทางระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ <https://mrd-hss.thaijobjob.com>

- บันทึกข้อมูลการสมัคร (เปิดระบบให้บันทึกได้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤษภาคม - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕) แล้วให้ผู้สมัครส่งพิมพ์คำร้อง และแบบฟอร์มการชำระค่าสอบความรู้ จำนวน ๑,๐๕๐ บาท และนำไป **ชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย**ทุกสาขาทั่วประเทศ (เสียค่าธรรมเนียมธนาคาร จำนวน ๓๐ บาท) ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤษภาคม - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ภายในเวลาทำการของธนาคาร
- พิมพ์คำร้องขอขึ้นทะเบียนฯที่ได้บันทึกทางเว็บไซต์แล้วนั้น พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ตามข้อ ๒ (ลงนามรับรองสำเนาทุกฉบับ) จัดส่งเอกสารหลักฐานการสมัครสอบทางไปรษณีย์ไทยเท่านั้น ถึงกลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทั้งนี้จะถือว่าวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ จึงจะถือว่ากรการสมัครสอบสมบูรณ์

ที่อยู่จัดส่ง...

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

ชั้น ๕ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

วงเล็บมุมซองว่า (สมัครสอบสาขาจิตวิทยาคลินิก)

ข้อ ๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

ผู้ยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนฯ สามารถตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนฯ ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่ <https://mrd-hss.moph.go.th>

ข้อ ๕ กำหนดการสอบ

การสอบแบ่งเป็น ๒ ภาค คือการสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์

๕.๑ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ การสอบข้อเขียน

เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๔๕ น. วิชา กฎหมายที่เกี่ยวกับวิชาชีพ

เวลา ๑๐.๑๐ – ๑๒.๐๐ น. วิชา วิชาชีพจิตวิทยาคลินิก (ปรนัย)

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. วิชา วิชาชีพจิตวิทยาคลินิก (อัตนัย)

๕.๒ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ การสอบสัมภาษณ์

ผู้มีสิทธิเข้าสอบสัมภาษณ์จะต้องสอบผ่านข้อเขียนทั้ง ๒ วิชา โดยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบสัมภาษณ์พร้อมกับผลการสอบข้อเขียน

ข้อ ๖ วิชาที่สอบ

๖.๑ การสอบข้อเขียน

๖.๑.๑ วิชา วิชาชีพจิตวิทยาคลินิก

ข้อสอบปรนัย ๑๐๐ ข้อ (๖๐ คะแนน) โดยมีเนื้อหาประกอบด้วย

- การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก
- การบำบัดทางจิตวิทยาคลินิก
- จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ
- การศึกษาค้นคว้าวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก
- การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่ชุมชนและศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อสอบอัตนัย ๔๐ คะแนน มีเนื้อหาเกี่ยวกับทักษะการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก

๖.๑.๒ วิชา กฎหมายที่เกี่ยวกับวิชาชีพ ข้อสอบปรนัย ๕๐ ข้อ

โดยมีเนื้อหาประกอบด้วย

- พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๖.๒ การสอบสัมภาษณ์

หมายเหตุ ๑. ผู้มีสิทธิเข้าสอบทุกท่านจะต้องผ่านการคัดกรองอุณหภูมิของร่างกาย เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาการสอบตามมาตรการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. ผู้สมัครสอบต้องเข้าห้องสอบตามเวลาที่กำหนดไว้ หรือถ้ามาแสดงตัวที่ห้องสอบหลังจากเริ่มทำการสอบไปแล้วเกิน ๓๐ นาที ถือว่าผู้สมัครสอบหมดสิทธิสอบในวิชานั้น เว้นแต่มีเหตุจำเป็นซึ่งต้องมีหลักฐานมาแสดงต่อคณะกรรมการอำนวยการสอบ เพื่อประกอบการพิจารณา

ข้อ ๗ เกณฑ์การตัดสิน

๗.๑ เกณฑ์การสอบผ่านข้อเขียน

ผู้เข้าสอบต้องได้คะแนนวิชาชีพจิตวิทยาคลินิกตั้งแต่ร้อยละ ๖๐ และได้คะแนนวิชากฎหมายที่เกี่ยวกับวิชาชีพตั้งแต่ร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าสอบผ่านข้อเขียนและมีสิทธิเข้าสอบสัมภาษณ์ต่อไป

๗.๒ เกณฑ์การสอบผ่าน

ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ต้องได้คะแนนสอบสัมภาษณ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าสอบผ่านความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก

๗.๓ เกณฑ์การเก็บคะแนน

ผู้เข้าสอบสามารถเก็บคะแนนในวิชา วิชาชีพจิตวิทยาคลินิก หรือวิชากฎหมายที่เกี่ยวกับวิชาชีพ เมื่อมีคะแนนในวิชานั้นๆ ตั้งแต่ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป โดยผู้เข้าสอบไม่ต้องสอบวิชาที่เก็บคะแนนนั้นในการสอบครั้งต่อไป และการเก็บคะแนนสามารถเก็บคะแนนได้ไม่เกิน ๓ ครั้ง นับตั้งแต่เก็บคะแนนครั้งแรก สำหรับผู้สอบผ่านข้อเขียนทั้ง ๒ วิชา มีสิทธิเข้าสอบสัมภาษณ์ แต่ถ้าสอบสัมภาษณ์ไม่ผ่าน สามารถมีสิทธิเข้าสอบสัมภาษณ์ได้ไม่เกิน ๓ ครั้งต่อเนื่องกันของการประกาศการรับสมัครและการสอบความรู้ฯ โดยนับตั้งแต่สอบสัมภาษณ์ครั้งแรก หากครบกำหนดเวลาดังกล่าวแล้วยังสอบไม่ผ่านตามเกณฑ์ ผู้เข้าสอบจะต้องเริ่มต้นสอบใหม่ทุกวิชา

การเก็บคะแนนครั้งแรกจะเริ่มนับเมื่อมีการสอบผ่านวิชาใดวิชาหนึ่งที่ได้คะแนนตั้งแต่ร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป

ข้อ ๘ สถานที่สอบ

- สถานที่สอบข้อเขียน ณ ห้องประชุม ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- สถานที่สอบสัมภาษณ์ ณ ห้องประชุม ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๙ เอกสารและอุปกรณ์ที่สามารถนำเข้าห้องสอบได้

- ๙.๑ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ ซึ่งมีรูปถ่าย ลายมือชื่อ และเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักชัดเจน หรือใบอนุญาตขับรถที่มีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก หรือหนังสือเดินทาง (Passport)
- ๙.๒ อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ ได้แก่ ดินสอดำชนิด ๒B ยางลบดินสอ ปากกาสีน้ำเงินหรือสีดำ เครื่องคิดเลข (ที่ไม่ใช่โทรศัพท์เคลื่อนที่ แท็บเล็ต หรือนาฬิกา)

ข้อ ๑๐ การประกาศผลสอบ

- ๑๐.๑ ประกาศผลสอบข้อเขียน ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
 - ๑๐.๒ ประกาศผลสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕
- ณ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ที่เว็บไซต์ <https://mrd-hss.moph.go.th> (ไม่แจ้งผลการสอบทางโทรศัพท์)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางวัลลีย์ ธรรมโกสิทธิ์)

ประธานกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก

หมายเหตุ กรณีสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีการเปลี่ยนแปลงไปจนมีความจำเป็นต้องเลื่อนกำหนดการต่างๆ ที่ประกาศไว้ในฉบับนี้หรือต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดสอบ นั้น คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกจะมีประกาศให้ผู้สมัครสอบทราบ จึงขอให้ผู้สมัครสอบโปรดติดตามข่าวสารและความคืบหน้าของการดำเนินการจัดสอบทางเว็บไซต์กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะที่ <http://mrd-hss.moph.go.th> อย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกร่วมกับกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะจะดำเนินการจัดสอบโดยถือแนวทางปฏิบัติตามมาตราการของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างเคร่งครัด

หากมีปัญหาการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้ติดต่อของคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เป็นที่สุด

**แนวปฏิบัติสำหรับการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน
และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก ประจำปี ๒๕๖๕
ในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

๑. มาตรการและแนวปฏิบัติสำหรับผู้เข้าสอบ

๑.๑ ผู้เข้าสอบทุกคนต้องผ่านการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายในเบื้องต้นก่อนเข้าสนามสอบ ในกรณีที่ผู้เข้าสอบมีอุณหภูมิร่างกายสูงกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส จะทำการวัดอุณหภูมิร่างกายซ้ำอีก ๒ ครั้ง หากอุณหภูมิร่างกายยังสูงกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส จะถือว่าเป็นบุคคลที่ไม่ผ่านการคัดกรองและไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสถานที่สอบ

๑.๒ ให้ผู้เข้าสอบทุกคนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยที่นำมาเองในห้องสอบ ตลอดช่วงเวลาที่ทำการสอบ แต่ต้องเปิดหน้ากากเมื่อมีการตรวจสอบตัวตน

๑.๓ เนื่องจากได้มีการจัดตั้งจุดบริการคัดกรองและตรวจสอบอุณหภูมิเพื่อให้บริการแก่ผู้เข้าสอบทุกคน จึงขอความร่วมมือให้ผู้เข้าสอบมาถึงสนามสอบก่อนเริ่มทำการสอบอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง ในกรณีที่ผู้เข้าสอบมาถึงสนามสอบช้ากว่ากำหนดเวลาดังกล่าวและเริ่มทำการสอบช้ากว่ากำหนด เนื่องจากต้องรอตรวจสอบอุณหภูมิ ผู้เข้าสอบจะไม่ได้รับอนุญาตให้มีเวลาสอบเพิ่ม และไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบหลังเวลา ๓๐ นาทีแรกของการสอบผ่านพ้นไป

๑.๔ ผู้เข้าสอบจะต้องเตรียมอาหารและเครื่องดื่มมาเอง

๑.๕ ผู้เข้าสอบจะต้องรักษาระยะห่าง (Social distancing) โดยเคร่งครัดตลอดระยะเวลาที่อยู่ในอาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. มาตรการและแนวปฏิบัติสำหรับผู้จัดสอบ

๒.๑ จัดตั้งจุดบริการคัดกรองและตรวจสอบอุณหภูมิ เพื่อให้บริการตรวจสอบอุณหภูมิร่างกายในเบื้องต้นแก่ผู้เข้าสอบและเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมการสอบทุกคนก่อนเข้าสนามสอบ โดยจุดบริการคัดกรองและตรวจสอบอุณหภูมิ ณ บริเวณประตูด้านหน้าอาคารสถานที่สอบ

๒.๒ ให้เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมการสอบทุกคนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยที่นำมาเองตลอดช่วงเวลาที่อยู่ในสถานที่สอบ

๒.๓ จัดเตรียมสถานที่ให้มีระบบระบายอากาศที่ถ่ายเทสะดวก

๒.๔ จัดแอลกอฮอล์เจลหรือจัดสถานที่สำหรับล้างมือ พร้อมสบู่ กระดาษทิชชูในห้องน้ำให้พอเพียง

๒.๕ ลดความแออัดของผู้เข้าร่วมสอบ โดยจัดให้มีระยะห่างระหว่างผู้เข้าสอบอย่างน้อย ๑ เมตร หรือเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing)

หมายเหตุ : มาตรการและแนวปฏิบัติสำหรับการสอบความรู้ดังกล่าว อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งนี้ โดยให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

คำร้องขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก

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.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ).....e-mail.....

๒. มีความรู้ในวิชาชีพโดยได้รับการศึกษาและได้รับปริญญา หรือ ประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา สาขา
จิตวิทยาคลินิก จาก.....เมื่อ พ.ศ.

๓. เคยได้รับใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะ สาขา.....
ประเภท.....จากประเทศ.....เมื่อ พ.ศ.

๔. ประสงค์ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายซึ่งสร้างความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีที่อาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

๖. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรพนักงานของรัฐ
กรณีเป็นคนต่างด้าวต้องมีหนังสือเดินทางหรือเอกสารคนต่างด้าว
- สำเนาทะเบียนบ้าน หรือหลักฐานแสดงถิ่นที่อยู่ในประเทศไทยกรณีเป็นคนต่างด้าว
- สำเนาใบปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญา
- หนังสือแสดงผลการสอบผ่านความรู้จากคณะกรรมการวิชาชีพ (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
- ภาพถ่ายขนาด ๑ นิ้ว แต่งกายสุภาพ หน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา
ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ ภาพ (ต้องไม่เป็นภาพถ่ายโพลาลอยด์)
- สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะจากต่างประเทศสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ
ซึ่งมีได้มีสัญชาติไทย
- หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ภาพถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก ได้ออกใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... หมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนใบอนุญาตเลขที่.....

ผู้ลงนามในใบอนุญาต

()
กรรมการและเลขานุการ

()
ประธานกรรมการวิชาชีพ

หนังสือรับรองการตรวจสอบสุขภาพ
เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....
ผู้ประกอบวิชาเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ได้ทำการตรวจร่างกาย(นาย/นาง/นางสาว).....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว

ส่วนที่ ๑

นาย/นาง/นางสาว.....ปราศจากโรค ดังต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม
- (๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ส่วนที่ ๒

กรณีแพทย์ตรวจพบโรคอื่น ๆ ซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อการประกอบโรคศิลปะ
(โปรดระบุ).....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ – กรุณาประทับตราโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ท่านรับการตรวจสอบสุขภาพด้วย

ตัวอย่าง การกรอกใบตอบรับในประเทศ

ด้านหน้า

ป.133 ก.



ไปรษณีย์ไทย
THAILAND POST

ใบตอบรับในประเทศ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง

หน้าข้อความที่ต้องการ

รับรอง ลงทะเบียน

ชนาฉัตติ รับประกัน

พัสดุไปรษณีย์ Logispost

หนังสือเลขหมาย R ป.177

กรุณากรอกชื่อที่อยู่ของผู้ฝากส่งในช่อง
ด้านหน้า รวมทั้งกรอกชื่อที่อยู่ของผู้รับ
และอื่นๆ ในช่องด้านหลัง

ชื่อและที่อยู่ของผู้ฝากส่ง

สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี

๑๑๐๐๐



ด้านหลัง

ผู้สมัครสอบกรอกข้อมูลในช่องชื่อและที่อยู่ของผู้รับด้านหลัง เท่านั้น



ชื่อและที่อยู่ของผู้รับ

ชื่อ นางสาววิภาวดี มหาศาล

ที่อยู่ ๑๑/๑ ซ. ๑ ถ. ทลาดวิญญู อ. เมือง

จ. นนทบุรี

รหัสไปรษณีย์ 11000

ฝากส่ง ณ ที่ทำการไปรษณีย์ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ เดือน พ.ศ.

1.

ตราประจำวัน
ของที่ทำกรารับฝาก

ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ของสิ่งของ
ที่ขอใบตอบรับ

2.

ตราประจำวัน
ของที่ทำกรารที่ส่งคืนผู้ฝาก

คำตอบรับของผู้รับ ได้รับสิ่งของตามที่แจ้งไว้ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

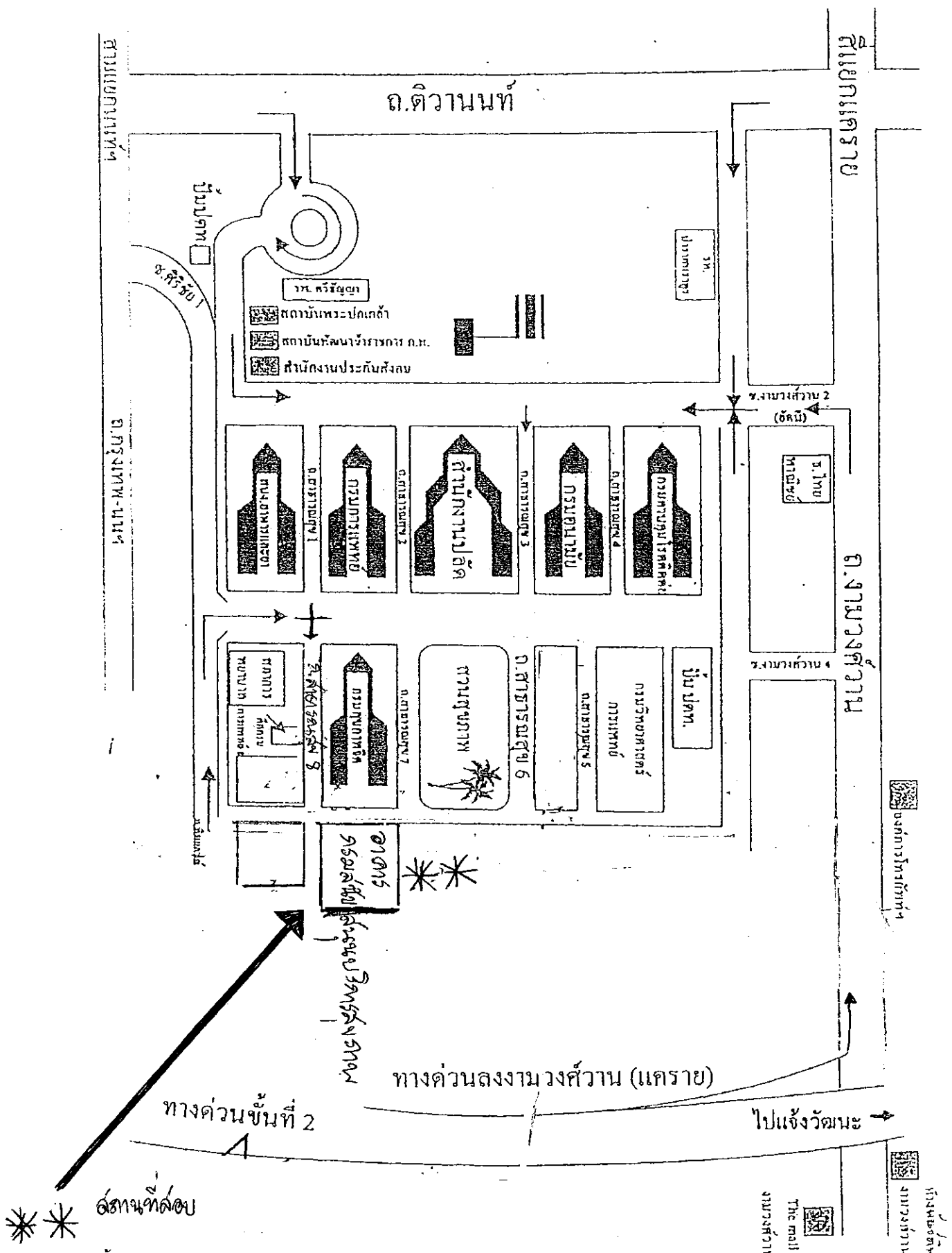
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.

ลงชื่อผู้รับหรือผู้รับแทน

ผู้รับแทนชื่อ

เกี่ยวข้องกับผู้รับโดยเป็น

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้นำจ่าย



* * *
 * * *
 ชั้น ๙ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ถนนสาทรสุข ๘)
 ภายในกระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี
 โทร.02-1937000 ต่อ 18413