



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔  
 เลขที่รับ..... 311  
 วันที่..... 2.6.มิ.ย. 2567  
 เวลา..... 12.48

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๖๕๖

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานรัฐมนตรี  
 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์  
 โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓

กระทรวงสาธารณสุข ขอส่งหนังสือแพทยสภา ที่ พส.๐๑๔/ว.๕๖๕๖ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗  
 เรื่อง ประกาศรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒  
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔  
 ด่วน ส่ง เลขที่หนังสือ แพตตสธ ๕๖๖๕๖ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗  
 เลื่อนส่งกรมฯ แพตตสธ วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐  
 ทั้งนี้ กรุณาแจ้งเลขที่ ประมวลผลของหน่วยงานที่มอบไป  
 จีเรณภรณ์ (๕) ๒๕๖๗

ส่งตม  
 (ทวงถามปัญหา พรณกุล)  
 จิตกร (๕) ๒๕๖๗

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)  
 รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔  
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔



# แพทยสภา The Medical Council of Thailand

กลุ่มสารพรม  
เลขรับ 8607  
วันที่ 29 พ.ค. 67  
เวลา 10.24

ผู้อำนวยการกองกลาง  
เลขรับ 8961 29/5/67  
วันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗  
เวลา 15.05/11.44

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ 29601  
วันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗  
เวลา 10.34

ที่ พส.๐๑๔/ว.๕๖๕๖

กองกลาง  
เลขรับ 1722  
วันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗  
เวลา 10.20

ห้องปลัดกระทรวงฯ  
นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์  
เลขรับ 3600  
วันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗  
เวลา 10-48 น.

๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐  
ที่ ๒/๒๕๖๗ เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

ด้วยคณะกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบัน จะหมดวาระลง ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ ได้กำหนด วัน เวลาและวิธีการรับสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ในวาระ ที่ ๒๕ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ของวันจันทร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ สิ้นสุดรับสมัคร วันพฤหัสบดีที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ในการนี้ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ขอส่งประกาศคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ที่ ๒/๒๕๖๗ เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา มายังท่าน เพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกแพทยสภาในหน่วยงานทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์สุรพจน์ สุวรรณพณิช)



Scan เพื่ออ่านรายละเอียด/  
ดาวน์โหลดเอกสาร

๑) ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา  
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เพื่อโปรดพิจารณา

วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐

จนเป็นพระคุณ.

(นายนำพล บัวศรี)

ผู้อำนวยการกองกลาง  
๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗

๒) ทราบ / มอบ กองกลาง แจ้งคืน

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗

แพทยสภา : ชั้น 12 อาคารวิชาชีพสุขภาพ 88/19 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์ (Telephone) : 02-590-1886, 089-530-1112 โทรสาร (Fax) : 02-591-8615  
12 Floor, Health Professional Building, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd.,  
Muang, Nonthaburi 11000, Thailand. www.tmc.or.th E-mail : tmc@tmc.or.th

๑๓/๕  
๒๔ พค ๖๗

ท) มอบ ผู้อำนวยการกองกลาง  
เพื่อโปรดพิจารณา  
จะเป็นพระคุณ

สมิท

(นางภรณ์ทิพย์ ตั้งตรงจิตต์)  
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ  
๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗

๕) มอบ ~~ให้กลุ่มสารบรรณ~~  
ดำเนินการให้ ~~ส่งของลงมา~~ (ในสิ่งส่ง)  
กลุ่มสารบรรณ  
สมิท  
(นายนำพล ชิวศรี)  
ผู้อำนวยการกองกลาง  
๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗

๕) มอบ  
 งานสารบรรณกลาง  
 งานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์  
 งานสารบรรณกองกลาง  
 .....

ดำเนินการ สมิท

(นางภรณ์ทิพย์ ตั้งตรงจิตต์)  
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ  
๒๙ พ.ค. ๒๕๖๗



# แพทยสภา The Medical Council of Thailand

## ประกาศแพทยสภา

คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐

ที่ ๒/๒๕๖๗

## เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

เนื่องจากคณะกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบัน จะหมดวาระลงในวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จึงขอแจ้งวิธีการรับสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภาในวาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ ดังนี้

ข้อ ๑ ผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งต้องมีคุณสมบัติ ตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ คือ

- ๑.๑ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๑.๒ เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
- ๑.๓ เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ ๒ ให้ผู้สมัครหรือผู้แทนกลุ่มผู้สมัครยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งตามแบบที่คณะกรรมการฯ กำหนด ณ สถานที่ และภายในกำหนดระยะเวลาที่ได้ประกาศไว้ โดยดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.tmc.or.th](http://www.tmc.or.th) และพิมพ์รายละเอียดเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้ง และข้อความที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกแพทยสภา ด้วยอักษรไทยสารบรรณหรืออักษรอังสนา ขนาด ๑๔ ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด พร้อมแนบรูปถ่ายสุภาพ หน้าตรง ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ x ๒.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ไฟล์ข้อมูลรายละเอียดของผู้สมัคร (แฟลชไดรฟ์ หรือนำส่งมายัง E-mail : [pr@tmc.or.th](mailto:pr@tmc.or.th)) ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งด้วย

ข้อ ๓ ในกรณีที่ไม่สามารถส่งใบสมัครด้วยตนเองได้

๓.๑ ให้ผู้แทนนำส่งใบสมัครรับเลือกตั้ง พร้อมรายละเอียดตามข้อ ๒ และหนังสือมอบอำนาจตามแบบที่คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ กำหนด

๓.๒ ส่งใบสมัครรับเลือกตั้งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนแบบตอบรับถึงประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ

ณ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น ๑๒

เลขที่ ๘๘/๑๙ ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เพียงแห่งเดียว

ข้อ ๔ กำหนดวันและ เวลา รับสมัคร ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ของวันจันทร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ สิ้นสุดรับสมัคร วันพฤหัสบดีที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น.

หลังพ้นกำหนดการรับสมัครเลือกตั้ง คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร แล้วแจ้งให้ผู้สมัครทราบผลการตรวจสอบ

ข้อ ๕ คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครทุกท่านตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้กับคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ และจะจัดส่งรายละเอียดดังกล่าวถึงสมาชิกแพทยสภา พร้อมรูปถ่าย บัตรลงคะแนนเลือกตั้ง และจะแจ้งกำหนดวันที่ เวลา สถานที่ดำเนินการตรวจนับคะแนน ให้ทราบต่อไป

แพทยสภา : ชั้น 12 อาคารมหิตลาธิเบศร ซอยสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ (Telephone): 02-590-1888, 065-049-0990 E-mail: [am@tmc.or.th](mailto:am@tmc.or.th)

Administration Department: 12<sup>th</sup> Floor, The Mahitaladhibesra Building, 88/19 Soi 8,

The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Muang, Nonthaburi 11000, Thailand.

ข้อ ๖ กรรมการแพทยสภาโดยการเลือกตั้งที่จะเลือกตั้งใน วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐ มีจำนวน ๓๔ ท่าน

ทั้งนี้ การดำเนินการตามประกาศนี้ให้เป็นอำนาจของคณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐ เป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยนั้นเป็นที่สิ้นสุด

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายแพทย์สุรพจน์ สุวรรณพานิช)

ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

วาระ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐



## ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐)

### ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้สมัคร

(๑) ข้าพเจ้า นพ./พญ. ....

(๒) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

(๓) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

(๔) ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เลขที่ใบอนุญาต..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐) พร้อมนี้ได้แนบ

รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(๕) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๒๕ และตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๒. ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต ฯ

๓. ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทยสภาตรวจสอบสถานะบุคคลล้มละลาย

(๗) ข้าพเจ้าต้องการสมัครรับเลือกตั้งเป็นประเภท  สมัครอิสระ  สมัครเป็นทีม (ชื่อทีม).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ส่วนที่ ๒ สำหรับคณะกรรมการรับสมัคร

คณะกรรมการรับสมัครได้รับใบสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ของ

นพ./พญ. ....พร้อมหลักฐานครบถ้วนแล้ว เป็นลำดับที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณะกรรมการรับสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาส่งเอกสารนี้เป็นไฟล์ “.docx” ใช้อักษรไทยสารบรรณ หรือ อักษรอังสนา ขนาด ๑๔ มายัง E-mail: pr@tmc.or.th หรือแฟลชไดรฟ์



ข้อมูลผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐)

นพ./พญ. .... อายุ..... ปี สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ข้าพเจ้า  ยินยอม  ไม่ยินยอม ให้แพทยสภาเผยแพร่ข้อมูลในเอกสารนี้ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อประชาสัมพันธ์การเลือกตั้ง

คุณวุฒิการศึกษา

๑. แพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย.....พ.ศ. ....

๒. ....พ.ศ. ....

๓. ....พ.ศ. ....

๔. ....พ.ศ. ....

๕. ....พ.ศ. ....

หมายเหตุ : ให้แนบหลักฐานคุณวุฒิการศึกษาเป็นไฟล์ PDF มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แฟลชไดรฟ์ ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งด้วย หากผู้สมัครไม่แนบเอกสารดังกล่าว และไม่ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ข้างต้น คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐) ขอสงวนสิทธิ์ประชาสัมพันธ์เฉพาะเอกสารที่ผู้สมัครได้แนบเป็นหลักฐานและได้ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งเท่านั้น และไม่สามารถยื่นในภายหลังได้

ประสบการณ์การทำงาน (ไม่เกิน ๕ ข้อ/บรรทัด)

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

๕. ....

นโยบาย (ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด)

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

๕. ....

(ให้ผู้สมัครพิมพ์รายละเอียดเป็นอักษรไทยสารบรรณ หรือ อักษรอังสนา ขนาด ๑๔ ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด เกี่ยวกับประสบการณ์และนโยบาย ที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกเป็นไฟล์ “.docx” มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แฟลชไดรฟ์ คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้)

## ใบมอบอำนาจ

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

ข้าพเจ้า.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

วัน/เดือน/ปี-ที่ออกบัตร.....วัน/เดือน/ปี-ที่บัตรหมดอายุ.....

เป็นผู้แทนของข้าพเจ้า ในการดำเนินการ.....

ข้าพเจ้าขอยอมรับติดชอบตามที่.....ผู้รับมอบอำนาจ

ได้ดำเนินการไป โดยถือเสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้านองทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ      ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)      (.....)

ลงชื่อ.....พยาน      ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)      (.....)