



วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย (ว.ภ.ส.)

The College of Herbal Pharmacy of Thailand (C.H.P.T.)

ที่ สภ.วภส.01/01/009

9 กรกฎาคม 2564

| |
|-----------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก |
| เลขที่ 7673 |
| วันที่ 20 ก.ค. 2564 |
| เวลา |

| | |
|---------------------|--------------|
| กลุ่มงาน | วิชาการบุคคล |
| เลขที่ 1950 | |
| วันที่ 20 ก.ค. 2564 | |
| เวลา | |

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสอบความรู้เพื่อเข้ารับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร

เรียน เลขาธิการสภาเภสัชกรรม / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / คณะบดีคณะเภสัชศาสตร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศรับสมัครการสอบความรู้เพื่อเข้ารับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร
 2. ใบสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร

ด้วยวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย กำหนดเปิดรับสมัครสอบความรู้เพื่อการขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร ซึ่งกำหนดการรับสมัครและสอบคัดเลือก ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม 2564 ถึง 22 พฤศจิกายน 2564

ในการนี้ วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนเภสัชกรในสังกัดของท่าน สมัครเข้าสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติดังกล่าว โดยผู้สมัครสามารถจัดส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัคร โดยมีกำหนดการสำคัญ ดังนี้

- (1) การยื่นใบสมัคร วันที่ 1 สิงหาคม 2564 ถึง 15 กันยายน 2564
- (2) การสอบข้อเขียน วันที่ 2 ตุลาคม 2564
- (3) การสอบปากเปล่า วันที่ 14 พฤศจิกายน 2564
- (4) ประกาศผลสอบ วันที่ 22 พฤศจิกายน 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสจ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรหญิงนพมาศ สุนทรเจริญนนท์)

(Handwritten initials and date: 9 ก.ค. 64)

ประธานวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย

ผู้ประสานงาน: รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรหญิงนริศ คำแก่น

โทรศัพท์มือถือ: 085 909 5981; e-mail: thaiherbpharm@gmail.com, thaiherbpharm@pharmacycouncil.org

(นายอดิสร สมเจริญสิน)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

(Handwritten initials)

ประกาศวิทยาลัยเกษตรกรรมสมุทรไพรแห่งประเทศไทย

ที่ ๑ / ๒๕๖๔

เรื่อง การรับสมัครการสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม สาขาเกษตรกรรมสมุทรไพร

วิทยาลัยเกษตรกรรมสมุทรไพรแห่งประเทศไทย กำหนดเปิดรับสมัครสอบการรับสมัครการสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม สาขาเกษตรกรรมสมุทรไพร ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

๑. กำหนดการรับสมัครและสอบคัดเลือก

| ขั้นตอน | วันที่ |
|---|---------------------------------------|
| (๑) การขอรับสมัคร | ตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ |
| - รับผิดชอบเองที่สภาเกษตรกรรม | |
| - ดาวน์โหลดผ่านเว็บไซต์สภาเกษตรกรรม | |
| (๒) การยื่นใบสมัคร | ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ถึง ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ |
| - ยื่นด้วยตนเองที่สภาเกษตรกรรม | |
| - ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงสภาเกษตรกรรม | |
| - ส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ถึงวิทยาลัยฯ | |
| (๓) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน | ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ |
| (๔) สอบข้อเขียน | ๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ |
| (๕) ประกาศผลสอบข้อเขียนและรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบปากเปล่า | ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ |
| (๖) สอบปากเปล่า | ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ |
| (๗) ประกาศผลสอบข้อเขียนและสอบปากเปล่า | ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ |

๒. สาขาที่เปิดรับสมัครสอบ

หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม สาขาเกษตรกรรมสมุทรไพร

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้จะยื่นขอสมัครสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติ จะต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม ไม่เคยถูกลงโทษหรือมีมติห้ามในเรื่องจรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่มีลักษณะ ต้องห้ามตามข้อ ๑๒ ของ ระเบียบวิทยาลัยเกษตรกรรมสมุทรไพรแห่งประเทศไทย ว่าด้วยการสอบความรู้เพื่อขอรับ

หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๓ และมีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร หรือสาขาที่มีชื่อเป็นอย่างอื่นแต่เทียบความรู้ความชำนาญได้เท่ากับสาขาเภสัชกรรมสมุนไพร จากสถาบันในต่างประเทศที่สภาเภสัชกรรมรับรอง
- (๒) เป็นผู้ปฏิบัติงานสาขาเภสัชกรรมสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี
- (๓) คุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่สภาเภสัชกรรมจะได้ประกาศกำหนดเพิ่มเติม

๔. เกณฑ์ในการสอบผ่านและการตัดสินผล

ผู้สมัครสอบความรู้จะต้องสอบความรู้ ทักษะและเจตคติ ดังนี้

๔.๑ การสอบข้อเขียน เพื่อประเมินความรู้ความชำนาญในการสร้างสรรค์นวัตกรรมจากภูมิปัญญา ด้านสุขภาพด้วยเทคโนโลยีทางเภสัชกรรม การส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพจากสมุนไพรอย่างปลอดภัยและสมเหตุผล นโยบายและการควบคุมกำกับการใช้ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร มุ่งสู่เป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

๔.๒ การสอบความรู้แบบปากเปล่า เพื่อประเมินความรู้ ทักษะ เจตคติ ในการเป็นผู้มีความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๔.๓ การตัดสินผล สามารถสอบผ่านทั้งสอบข้อเขียนและสอบปากเปล่าตามเกณฑ์ข้อ ๔.๑ และ ๔.๒ และโดยมติที่ประชุมคณะผู้บริหารคณะผู้บริหารวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย

๕. การขอรับใบสมัคร

๕.๑ การขอรับด้วยตนเอง

ผู้สมัครสามารถขอรับใบสมัครได้ ณ ที่ทำการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ โทรศัพท์ ๐๘๐ ๒๘๕ ๘๐๘๒ หรือ

๕.๒ การดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม ผู้สมัครสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้จากเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม <http://www.pharmacycouncil.org>

๖. หลักฐานในการสมัคร

ผู้มีสิทธิ์ยื่นขอสมัครสอบความรู้ จะต้องยื่นเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- (๑) ใบสมัครสอบความรู้
- (๒) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
- (๓) สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร หรือสาขาที่มีชื่อเป็นอย่างอื่นแต่เทียบความรู้ความชำนาญได้เท่ากับสาขาเภสัชกรรม

สมุนไพรจากสถาบันในต่างประเทศ (ถ้ามี)

(๔) หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ได้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ด้านเภสัชกรรมสมุนไพร มาเป็นเวลา ๑๐ ปี ประกอบด้วย

- (ก) แฟ้มสะสมภาพงาน (portfolio) การปฏิบัติงานที่แสดงความเชี่ยวชาญในสาขาเภสัชกรรมสมุนไพร ตามแบบที่คณะกรรมการสอบกำหนด และ
- (ข) ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารภายในประเทศ ที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI กลุ่ม ๑ หรือวารสารต่างประเทศที่อยู่ในรายชื่อที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง โดยผลงานวิชาการดังกล่าวผู้สมัครจะต้องมีชื่อเป็นชื่อแรก (first author) ในรายชื่อผู้ประพันธ์ หรือเป็นผู้วิจัยหลัก (corresponding author) หรือ
- (ค) หนังสือหรือตำราที่ผ่านการทบทวนตามระบบพิชญพิจารณา (peer review) และถูกนำมาใช้ในการสอนหรือเป็นหลักฐานอ้างอิงในทางวิชาการหรือการปฏิบัติงานของนักศึกษาเภสัชศาสตร์หรือผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม โดยผู้สมัครจะต้องมีชื่อเป็นชื่อแรก (first author) หรือเป็นผู้ประพันธ์หลัก (corresponding author) ในรายชื่อผู้ประพันธ์ หรือ
- (ง) ผลงานอื่น ๆ ได้แก่ งานประดิษฐ์ งานสร้างสรรค์ งานบริการวิชาการ

(๕) ค่าธรรมเนียมการสมัครเข้าสอบหนังสืออนุมัติ ๑,๕๐๐ บาท โดยสามารถโอนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข ชื่อบัญชี “วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี ๑๔๒-๐-๒๗๘๒๐-๗ และแนบสำเนาเอกสารการโอนเงินค่าธรรมเนียม

๗. การยื่นใบสมัคร

๗.๑ ยื่นด้วยตนเองที่สภาเภสัชกรรม

ผู้สมัครสามารถยื่นใบสมัครได้ ณ ที่ทำการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ โทรศัพท์ ๐๘๐ ๒๘๕ ๘๐๘๒ หรือ

๗.๒ ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน

ผู้สมัครสามารถส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียนมาที่ ประธานวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี หรือ

๗.๓ ส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ถึงวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย E-mail address: thaiherbpharm@gmail.com

ใบสมัครและเอกสารต้องมีครบถ้วนถูกต้อง และถือวันที่ประทับตราลงรับเอกสารของสำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม หรือวันประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นเกณฑ์แล้วแต่กรณี เป็นวันที่วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทยรับใบสมัคร

๘. การสอบ

๘.๑ การสอบข้อเขียน ประกอบด้วยการประมวลความรู้ด้านวิชาการเภสัชกรรมสมุนไพรด้านต่าง ๆ ดังนี้

- (๑) การผลิตและการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- (๒) การบริหารด้านเภสัชกรรมสมุนไพรในระบบสาธารณสุข
- (๓) นโยบาย กฎหมายและกฎระเบียบ ที่เกี่ยวข้องกับเภสัชกรรมสมุนไพร

โดยผู้สมัครสอบความรู้ต้องทำข้อสอบ ๒ ชุดวิชา

ชุดวิชาที่ ๑ ความรู้หลักของสาขาเภสัชกรรมสมุนไพร จำนวน ๓ ข้อ ทำข้อสอบทุกข้อ คะแนนเต็ม ๖๐ คะแนน (ข้อละ ๒๐ คะแนน)

ชุดวิชาที่ ๒ ความรู้เฉพาะทางในสาขาเภสัชกรรมสมุนไพร เลือกทำข้อสอบ ๒ ข้อ คะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน (ข้อละ ๒๐ คะแนน)

๘.๒ การสอบปากเปล่า

ให้ผู้สมัครสอบนำเสนอผลงานของตน ที่สามารถแสดงถึงความรู้ ทักษะ ทักษะ ทักษะ เจตคติ ประสพการณ์ ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร (๑๐ นาที) และตอบคำถาม (๑๕ นาที)

๙. การประกาศผลการสอบ

วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย จะประกาศผลการสอบคัดเลือกเป็นผู้ได้รับหนังสือ อนุมัติ เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร ณ ที่ทำการ สภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น ๘ กระทรวง สาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ และทางเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม <http://www.pharmacycouncil.org> ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรหญิง นพมาศ สุนทรเจริญนนท์)

ประธานวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เจ้าหน้าที่.....

เลขประจำตัวสอบ.....

ใบสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติ
เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 x 1.5 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

ข้าพเจ้า (ภก./ภญ.).....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เลขที่ ภ.....

มีความประสงค์จะยื่นใบสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร

มีรายละเอียดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี..... เดือน
สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

2. ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail:

3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน)

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail:

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

4. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง

ชื่อ-สกุล.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

7.3 ผลงานอื่น ๆ ได้แก่ งานประดิษฐ์ งานสร้างสรรค์ งานบริการวิชาการ

| ชื่อผู้ประดิษฐ์ / ผลงาน | แหล่งเผยแพร่ | ระบุ สถานที่เผยแพร่ |
|-------------------------|--------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ไม่เคยถูกพักใช้หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม แต่อย่างไร

9. เอกสารแนบใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องและลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้า เป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัครสอบ
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....