สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 8608
วันที่ 21 ก.ค. 2564
เวลา

วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย (ว.ภ.ส.)

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

ที่ สภ.วภส.01/01/009

9 กรกฎาคม 2564

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร

เรียน เลขาธิการสภาเภสัชกรรม / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครการสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม 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

ทราบ : ปอส.
(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรหญิงนพมาศ สุนทรเจริญนนท์)
ประธานวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรด ☐ ทราบ
☑ พิจารณาสั่งการ
☐ พิจารณาอนุญาต/อนุมัติ

ผู้ประสานงาน: รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรหญิงนริศา คำแก่น
โทรศัพท์มือถือ: 085 909 5981; e-mail: thaiherbpharm@gmail.com, thaiherbpharm@pharmacycouncil.org

(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ประกาศวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย

ที่ ๑ / ๒๕๖๔

เรื่อง การรับสมัครการสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร

วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย กำหนดเปิดรับสมัครสอบการรับสมัครการสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

๑. กำหนดการรับสมัครและสอบคัดเลือก

ขั้นตอน	วันที่
(๑) การขอรับสมัคร	ตั้งแต่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
- รับด้วยตนเองที่สภาเภสัชกรรม	
- ดาวน์โหลดผ่านเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม	
(๒) การยื่นใบสมัคร	๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ถึง ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔
- ยื่นด้วยตนเองที่สภาเภสัชกรรม	
- ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงสภาเภสัชกรรม	
- 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

หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้จะยื่นขอสมัครสอบความรู้เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติ จะต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ไม่เคยถูกลงโทษหรือมีมลทินมัวหมองในเรื่องจรรยาบรรณวิชาชีพ ไม่มีลักษณะ ต้องห้ามตามข้อ ๑๒ ของ ระเบียบวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย ว่าด้วยการสอบความรู้เพื่อขอรับ

หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๓ และมีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร หรือสาขาที่มีชื่อเป็นอย่างอื่นแต่เทียบความรู้ความชำนาญได้เท่ากับสาขาเภสัชกรรมสมุนไพร จากสถาบันในต่างประเทศที่สภาเภสัชกรรมรับรอง

(๒) เป็นผู้ปฏิบัติงานสาขาเภสัชกรรมสมุนไพร มาไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

(๓) คุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่สภาเภสัชกรรมจะได้ประกาศกำหนดเพิ่มเติม

๔. เกณฑ์ในการสอบผ่านและการตัดสินผล

ผู้สมัครสอบความรู้จะต้องสอบความรู้ ทักษะและเจตคติ ดังนี้

๔.๑ **การสอบข้อเขียน** เพื่อประเมินความรู้ความชำนาญในการสร้างสรรค์นวัตกรรมจากภูมิปัญญาด้านสุขภาพด้วยเทคโนโลยีทางเภสัชกรรม 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 จะต้องมีเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

(๑) ใบสมัครสอบความรู้

(๒) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(๓) สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร หรือสาขาที่มีชื่อเป็นอย่างอื่นแต่เทียบความรู้ความชำนาญได้เท่ากับสาขาเภสัชกรรม

สมุนไพรจากสถาบันในต่างประเทศ (ถ้ามี)

(๔) หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ได้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ด้านเภสัชกรรมสมุนไพร มาเป็นเวลา ๑๐ ปี ประกอบด้วย

(ก) แฟ้มสะสมภาพงาน (portfolio) การปฏิบัติงานที่แสดงความเชี่ยวชาญในสาขาเภสัชกรรมสมุนไพร ตามแบบที่คณะอนุกรรมการสอบกำหนด และ

(ข) ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารภายในประเทศ ที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI กลุ่ม ๑ หรือวารสารต่างประเทศที่อยู่ในรายชื่อที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง โดยผลงานวิชาการดังกล่าวผู้สมัครจะต้องมีชื่อเป็นชื่อแรก (first author) ในรายชื่อผู้ประพันธ์หรือเป็นผู้วิจัยหลัก (corresponding author) **หรือ**

(ค) หนังสือหรือตำราที่ผ่านการทบทวนตามระบบพิชญพิจารณ์ (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) การบริบาลด้านเภสัชกรรมสมุนไพรในระบบสาธารณสุข

(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 ทัศนคติ เจตคติ ประสบการณ์ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร (๑๐ นาที) และตอบคำถาม (๑๕ นาที)

๙. การประกาศผลการสอบ

วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย จะประกาศผลการสอบคัดเลือกเป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติ เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร ณ ที่ทำการสภาเภสัชกรรม 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.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 x 1.5 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

ใบสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมสมุนไพร

ข้าพเจ้า (ภก./ภญ.).....
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เลขที่ ภ.....

มีความประสงค์จะยื่นใบสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม 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.....

5. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่างปี พ.ศ. – พ.ศ.	ปริญญาที่ได้รับ สาขาวิชา
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			
หนังสืออนุมัติ			
วุฒิบัตร			
อื่น ๆ (ระบุ)			

6. ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

7. เอกสารผลงานวิชาการที่เสนอ

☐ 7.1 ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารภายในประเทศ ที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI กลุ่ม 1 หรือวารสารต่างประเทศที่อยู่ในรายชื่อที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง

ชื่อผู้แต่ง / ผลงานวิจัย	แหล่งตีพิมพ์ / ชื่อวารสาร	ระบุ ฉบับที่ตีพิมพ์

☐ 7.2 หนังสือหรือตำราที่ผ่านการทบทวนตามระบบพิชญพิจารณ์ (peer review) และถูกนำมาใช้ในการสอนหรือเป็นหลักฐานอ้างอิงในทางวิชาการหรือการปฏิบัติงานของนักศึกษาเภสัชศาสตร์หรือผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

ชื่อผู้แต่ง / หนังสือหรือตำรา	แหล่งตีพิมพ์	ระบุ ฉบับที่ตีพิมพ์

☐ 7.3 ผลงานอื่น ๆ ได้แก่ งานประดิษฐ์ งานสร้างสรรค์ งานบริการวิชาการ

ชื่อผู้ประดิษฐ์ / ผลงาน	แหล่งเผยแพร่	ระบุ สถานที่เผยแพร่

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ไม่เคยถูกพักใช้หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม แต่อย่างใด

9. เอกสารแนบใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องและลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้า เป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....