

เลขประจำตัวสอบ.....

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

เจ้าหน้าที่.....

ใบสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติ  
เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม  
สาขาเภสัชกรรมชุมชน เพื่อเป็นสมาชิกก่อตั้ง  
วิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชนแห่งประเทศไทย

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1x1.5 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

ข้าพเจ้า (ภก./ภญ.).....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เลขที่ ภ. ....

มีความประสงค์จะยื่นใบสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความ  
ชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชน เพื่อเป็นสมาชิกก่อตั้งวิทยาลัยเภสัชกรรม  
ชุมชนแห่งประเทศไทย

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. เอกสารผลงานวิชาการที่เสนอ

7.1 บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 2 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Center, TCI) กลุ่มที่ 1 หรือกลุ่มที่ 2

#### รายละเอียดของเอกสาร

ชื่อบทความ	แหล่งตีพิมพ์ ชื่อวารสาร	ระบุ ฉบับที่ตีพิมพ์

7.2 บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 1 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม รับรอง หรือที่คณะผู้บริหารวิทยาลัยเห็นชอบ

#### รายละเอียดของเอกสาร

ชื่อบทความ	แหล่งตีพิมพ์ ชื่อวารสาร	ระบุ ฉบับที่ตีพิมพ์



7.5 เขียนตำราหรือเอกสารแนวทางการปฏิบัติงาน (Guidance) ด้านเภสัชกรรมชุมชนที่มี peer review อย่างน้อย 1 เรื่อง

รายละเอียดของเอกสาร

ชื่อผลงาน	แหล่งตีพิมพ์ ชื่อวารสาร	ระบุ ฉบับที่ตีพิมพ์

7.6 เป็นวิทยากรในการประชุมวิชาการเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (CPE) หรือผู้บรรยาย (ที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำวิชาหรือบรรยายในหน่วยงานประจำของผู้นั้น) ในสถาบันการศึกษาด้านเภสัชกรรมชุมชน ภายใน 5 ปีอันหลัง รวมกันไม่น้อยกว่า 50 ชั่วโมง

ชื่อการประชุม / ชื่อรายวิชา	วันที่และเวลา	หัวข้อบรรยาย	สถานที่บรรยาย	จำนวนชั่วโมง
รวมจำนวนชั่วโมง				

7.7 เป็นอาจารย์ประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ชั้นปีที่ 6 ในสถานที่ขยายยาแผนปัจจุบันอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี

ชื่อสถานที่ขยายยาแผนปัจจุบันที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ชั้นปีที่ 6	ชื่อคณะเภสัชศาสตร์ที่เป็นอาจารย์ประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	ระยะเวลาการเริ่มเป็นอาจารย์ประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงาน
		(ระบุจำนวนปี และรายละเอียด)

(หมายเหตุ : กรณีที่กรอกข้อมูลในตารางไม่พอ ให้เขียนเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัคร และลงนามรับรองเอกสาร)

8. ข้าพเจ้าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ไม่เคยถูกพักใช้หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม แต่อย่างไร

9. ในการสอบข้อเขียนเฉพาะด้าน ข้าพเจ้าประสงค์ขอเลือกสอบ (เลือก 2 หัวข้อ)

- ด้านการบริหารทางเภสัชกรรม (เภสัชกรประจำครอบครัว)
- ด้านการบริหารจัดการทางเภสัชกรรมชุมชน
- ด้านการสื่อสารปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพและการใช้ยา
- ด้านการคิดค้นออกแบบนวัตกรรมระบบการจัดการและการบริการทางเภสัชกรรมชุมชน

10. เอกสารแนบใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องและลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงชื่อ) .....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## เอกสารแนบใบสมัครฯ

1. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ขนาด 1 x 1.5 ซม. ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี จำนวน 1 รูป
  2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
  3. สำเนาเอกสารหลักฐานแสดงคุณสมบัติจำนวนอย่างละ 1 ฉบับ ดังนี้
    - 3.1 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมมาอย่างน้อย 15 ปี
    - 3.2 มีประสบการณ์ทำงานด้านเภสัชกรรมชุมชน อย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 12 ปี (ให้แสดงหลักฐานประกอบอย่างใดอย่างหนึ่งหรือมากกว่า 1 ข้อ ก็ได้)
      - ก. สำเนาใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (พร้อมประวัติการเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตั้งแต่ต้น)
      - ข. หนังสือรับรองการทำงานเป็นเภสัชกรประจำร้านขายยา หรือเภสัชกรปฐมภูมิ (กรณีที่ไม่ใช่เป็นเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา)
      - ค. หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่ทำงานเกี่ยวกับการบริหารจัดการทางเภสัชกรรมชุมชน หรือการคิดค้นออกแบบนวัตกรรมระบบการบริหารจัดการและการบริการทางเภสัชกรรมชุมชน
    - 3.3 มีผลงานอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่
      - (ก) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 2 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Center, TCI) กลุ่มที่ 1 หรือกลุ่มที่ 2
      - (ข) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 1 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม รับรอง หรือที่คณะผู้บริหารวิทยาลัยเห็นชอบ
      - (ค) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชนที่นำเสนอในงานประชุมวิชาการและมีรายงานสืบเนื่องการประชุมวิชาการ (Proceedings) ไม่น้อยกว่า 2 ชิ้น หรือบทความย่อในการประชุมวิชาการไม่น้อยกว่า 4 ชิ้น
      - (ง) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชนเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (CPE) ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง
      - (จ) เขียนตำราหรือเอกสารแนวทางการปฏิบัติงาน (Guidance) ด้านเภสัชกรรมชุมชนที่มี peer review อย่างน้อย 1 เรื่อง
      - (ฉ) เป็นวิทยากรในการประชุมวิชาการเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (CPE) หรือผู้บรรยาย (ที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำวิชาหรือบรรยายในหน่วยงานประจำของผู้นั้น) ในสถาบันการศึกษาด้านเภสัชกรรมชุมชน ภายใน 5 ปีย้อนหลัง รวมกันไม่น้อยกว่า 50 ชั่วโมง
      - (ช) เป็นอาจารย์ประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ชั้นปีที่ 6 ในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี
4. ค่าธรรมเนียมการสมัครเข้าสอบหนังสืออนุมัติ 1,500 บาท โดยสามารถโอนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข ชื่อบัญชี “สภาเภสัชกรรม” เลขที่บัญชี 142-1-06705-6 และแนบใบเสร็จการโอนเงินท้ายใบสมัคร
  5. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล กรณีชื่อ นามสกุล ไม่ตรงกับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน 1 ชุด

ให้ผู้สมัครลงชื่อรับรองความถูกต้องของสำเนาเอกสารทุกฉบับ