



ประกาศวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน  
ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย

ที่ 1 / 2569

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญ  
ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชน

วิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย กำหนดเปิดรับสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1. กำหนดการรับสมัครและการสอบคัดเลือก

1.1 การขอรับใบสมัคร

ผู้สมัครสามารถขอรับใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้จากเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม ตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2569 เป็นต้นไป

1.2 การยื่นใบสมัคร

ยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่สภาเภสัชกรรม หรือยื่นผ่านไปรษณีย์ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [ccpthai.office@gmail.com](mailto:ccpthai.office@gmail.com) ภายในวันที่ 4 กรกฎาคม 2569

1.3 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบข้อเขียน วันที่ 10 กรกฎาคม 2569

1.4 สอบข้อเขียน วันที่ 15 สิงหาคม 2569

1.5 ประกาศผลสอบข้อเขียนและชื่อผู้มีสิทธิสอบปากเปล่า วันที่ 29 สิงหาคม 2569

1.6 สอบปากเปล่า วันที่ 5 กันยายน 2569

1.7 ประกาศผลการสอบข้อเขียนและปากเปล่า วันที่ 14 กันยายน 2569

2. สาขาที่เปิดรับสมัครสอบ

ผู้มีความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชน

3. คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครสอบ ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

3.1 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมมาแล้วอย่างน้อย 15 ปี (นับถึงวันที่สิ้นสุดการรับสมัคร) และสถานะใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมยังมีผลบังคับใช้

3.2 เป็นอาจารย์ในสถาบันหลัก หรือคณะเภสัชศาสตร์ที่มีความประสงค์จะเข้าเป็นสถาบันหลักของวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย โดยมีหนังสือรับรองจากหน่วยงาน

3.3 มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

3.3.1 มีประสบการณ์ทำงานด้านเภสัชกรรมชุมชนหรือเกี่ยวข้อง อย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 10 ปีโดยให้แสดงหลักฐานประกอบอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือมากกว่า 1 อย่าง ก็ได้ดังนี้

ก) สำเนาใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (พร้อมประวัติรายการเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ตั้งแต่ต้น)

ข) หนังสือรับรองการทำงานเป็นเภสัชกรประจำร้านขายยา หรือเภสัชกรปฐมภูมิ (กรณีที่ไม่ใช่เป็นเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา)

ค) หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่ทำงานเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือการบริหารจัดการทางเภสัชกรรมชุมชนหรือการคิดค้นออกแบบนวัตกรรมระบบการบริหารจัดการและการบริการทางเภสัชกรรมชุมชน

3.3.2 มีผลงานอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่

ก) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 3 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Center, TCI) กลุ่มที่ 1

ข) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 2 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารระดับ นานาชาติที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม รับรอง หรือที่คณะผู้บริหารวิทยาลัยเห็นชอบ

ค) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชนที่นำเสนอในงานประชุมวิชาการและมี รายงานสืบเนื่องการประชุมวิชาการ (Proceedings) ไม่น้อยกว่า 3 ชิ้น หรือบทความย่อในการประชุมวิชาการไม่น้อยกว่า 6 ชิ้น

ง) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชนเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (CPE) ไม่น้อยกว่า 6 เรื่อง

จ) เขียนตำราหรือเอกสารแนวทางการปฏิบัติงาน (Guidance) ด้านเภสัชกรรมชุมชน ที่มี peer review อย่างน้อย 1 เรื่อง

ฉ) เป็นวิทยากรในการประชุมวิชาการเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (CPE) หรือผู้บรรยาย (ที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำวิชาหรือบรรยายในหน่วยงานประจำของผู้นั้น) ในสถาบันการศึกษา ด้านเภสัชกรรมชุมชน ภายใน 5 ปีย้อนหลัง รวมกันไม่น้อยกว่า 50 ชั่วโมง

ช) เป็นอาจารย์ประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ชั้นปีที่ 6 ในสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี

3.4 ไม่เคยถูกสั่งพักใช้หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

#### 4. เกณฑ์ในการสอบผ่านและการตัดสินผล

4.1 การสอบข้อเขียน สามารถสอบผ่านการประมวลความรู้ด้านวิชาการเภสัชกรรมชุมชน เพื่อขอรับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

4.2 การสอบปากเปล่า สามารถสอบรวบยอดผ่านการประมวลทักษะ ประสบการณ์ในการทำงานด้านเภสัชกรรมชุมชน และมีเจตนาดีในการเป็นผู้รับผิดชอบการฝึกอบรมหลักสูตรต่างๆ ของวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

4.3 การตัดสินผล สามารถสอบผ่านทั้งสอบข้อเขียนและสอบปากเปล่าตามเกณฑ์ข้อ 4.1 และ 4.2 และโดยมติที่ประชุมคณะผู้บริหารวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชนแห่งประเทศไทย

## 5. การขอรับใบสมัคร

5.1 การขอรับด้วยตนเอง ผู้สมัครสามารถขอรับใบสมัครได้ ณ สภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรีในวันและเวลาราชการ โทรศัพท์ 02 591 9992-5

5.2 การดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม ผู้สมัครสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้จากเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม <http://www.pharmacycouncil.org> หัวข้อ หน่วยงานในสังกัด “วิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน”

## 6. หลักฐานในการสมัคร ผู้สมัครต้องแนบหลักฐานพร้อมใบสมัคร ดังต่อไปนี้

- 6.1. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ขนาด 1 x 1.5 ซม. ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี จำนวน 3 รูป
- 6.2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
- 6.3. สำเนาใบปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- 6.4. สำเนาเอกสารหลักฐานแสดงคุณสมบัติตามข้อ 3 จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
- 6.5. ค่าธรรมเนียมการสมัครเข้าสอบหนังสืออนุมัติ 2,500 บาท โดยสามารถโอนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข ชื่อบัญชี “สภาเภสัชกรรม” เลขที่บัญชี 142-1-06705-6 และแนบใบเสร็จการโอนเงิน ท้ายใบสมัคร
- 6.6. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล กรณีชื่อ นามสกุล ไม่ตรงกับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน 1 ชุด  
ให้ผู้สมัครลงชื่อรับรองความถูกต้องของสำเนาเอกสารทุกฉบับ

## 7. การยื่นใบสมัคร

7.1 ยื่นด้วยตนเองที่สภาเภสัชกรรมหรือทางไปรษณีย์ ผู้สมัครสามารถยื่นใบสมัครหรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ได้ ณ สภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ โทรศัพท์ 02 591 9992-5

7.2 ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ผู้สมัครสามารถส่งใบสมัครทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์มาที่ [ccpthai.office@gmail.com](mailto:ccpthai.office@gmail.com) โดยให้จัดทำเอกสารใบสมัครพร้อมหลักฐานแนบท้ายใบสมัครเป็นรูปแบบไฟล์ PDF. ทั้งนี้ ใบสมัครต้องมีการลงลายมือชื่อให้ครบถ้วนตามที่กำหนด และหลักฐานแนบท้ายใบสมัครต้องลงลายมือชื่อรับรองทุกหน้า และให้ถือว่าเป็นการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

## 8. การสอบ

8.1 การสอบข้อเขียน ประกอบด้วยการประมวลความรู้ด้านวิชาการเภสัชกรรมชุมชนด้านต่าง ๆ ดังนี้ ชุดวิชาที่ 1 ด้านกฎหมาย (คะแนนเต็ม 40 คะแนน) ประกอบด้วย

1. กฎหมายว่าด้วยยา ประมวลกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมชุมชน
2. จรรยาบรรณในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และข้อบังคับสภาเภสัชกรรมที่ เกี่ยวกับเภสัชกรรมชุมชน
3. แนวทางการปฏิบัติตามหลักวิธีปฏิบัติทางเภสัชกรรมชุมชน: Good Pharmacy Practice (GPP)
4. บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของเภสัชกรรมชุมชน

ชุดวิชาที่ 2 ด้านการจัดการสุขภาพ กรณีศึกษา ประกอบด้วย (คะแนนเต็ม 40 คะแนน)

1. ชุดเนื้อหา การใช้ยาในกลุ่ม เด็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ
2. ชุดเนื้อหา การประเมินการใช้ยาและการจัดการด้านยาของกลุ่มโรคเรื้อรัง
3. ชุดเนื้อหา การประเมินการใช้ยาและการจัดการด้านยาของกลุ่มโรคที่พบบ่อยในร้านยา
4. ชุดเนื้อหา สมุนไพร ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร โภชนาการบำบัด

ชุดวิชาที่ 3 ด้านการจัดการทางเภสัชกรรมชุมชนและนวัตกรรม บูรณาการองค์ความรู้ ทฤษฎีและการประยุกต์ใช้ในกิจกรรม ตามหัวข้อ 1-4 (เลือก 2 หัวข้อ) (คะแนนเต็ม 20 คะแนน)

1. ด้านการบริหารจัดการทางเภสัชกรรมชุมชน
2. ด้านการคิดค้นออกแบบนวัตกรรมระบบการบริหารจัดการและการบริการทางเภสัชกรรมชุมชน
3. ด้านการจัดการสุขภาพในระดับบุคคล ระดับครอบครัว และ ระดับชุมชน
4. ด้านการสื่อสารปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพและการใช้ยา

## 8.2 การสอบปากเปล่า กรณีสอบผ่านข้อเขียนเท่านั้น

ให้ผู้สมัครสอบนำเสนอผลงานพร้อมรายละเอียดของการปฏิบัติงานจริงของตนเอง ที่สามารถแสดงถึงทัศนคติ ทักษะและประสบการณ์ ในการทำงานด้านเภสัชกรรมชุมชน โดยมุ่งแนวความคิดการพัฒนา งานในสาขาวิชาชีพด้านเภสัชกรรมชุมชน โดยส่งเอกสารจำนวน อย่างน้อย 2 หน้า โดยใช้ขนาดตัวอักษร 16 (TH SarabunPSK) ภายในวันที่ 1 กันยายน 2569 ทาง ccpthai.office@gmail.com และนำเสนอในการสอบ (15 นาที) และตอบคำถาม (15 นาที)

## 9. การประกาศผลการสอบ

วิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทยจะประกาศผลการสอบคัดเลือก ผู้ได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชน ณ ที่ทำการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี และทางเว็บไซต์ของสภาเภสัชกรรม ภายในวันที่ 14 กันยายน 2569

ประกาศ ณ วันที่ 22 พฤษภาคม 2569



(ผศ.ดร.ภก.สุรสิทธิ์ ล้อจิตรอำนวย)

ประธานวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน

ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย

เลขประจำตัวสอบ.....

เลขที่รับ.....

วันที่รับ.....

เจ้าหน้าที่.....

ใบสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติ  
เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

สาขาเภสัชกรรมชุมชน

วิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1x1.5 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

ข้าพเจ้า (ภก./ภญ.).....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เลขที่ ภ. ....

มีความประสงค์จะยื่นใบสมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความ  
ชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชน

มีรายละเอียดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ .....ปี .....เดือน (นับถึงวันที่สมัคร)

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<br>พ.ศ. - พ.ศ. | ปริญญาที่ได้รับ<br>สาขาวิชา |
|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------------|
| ปริญญาตรี                | .....         | .....                    | .....                       |
| ปริญญาโท                 | .....         | .....                    | .....                       |
| ปริญญาเอก                | .....         | .....                    | .....                       |
| หนังสืออนุมัติ/วุฒิปัตร์ | .....         | .....                    | .....                       |
| อื่นๆ (ระบุ)             | .....         | .....                    | .....                       |
|                          | .....         | .....                    | .....                       |

## 6. ประวัติการทำงาน

| ตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด  | หน้าที่ความรับผิดชอบ | ระยะเวลาที่<br>ปฏิบัติงาน (ปี) |
|---|----------------------|--------------------------------|
|   |                      |                                |
|   |                      |                                |
|   |                      |                                |
|   |                      |                                |
|   |                      |                                |
| รวมประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (อย่างน้อย 15 ปี)                                    |                      |                                |
| รวมประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรมชุมชนหรือที่เกี่ยวข้อง (อย่างน้อย 10 ปี) |                      |                                |

## 7. เอกสารผลงานวิชาการที่เสนอ

7.1 บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 3 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Center, TCI) กลุ่มที่ 1  
แนบหลักฐานผลงานประกอบ

### รายละเอียดของเอกสาร

| ชื่อบทความ | แหล่งตีพิมพ์<br>ชื่อวารสาร | ระบุ ฉบับที่ตีพิมพ์ |
|------------|----------------------------|---------------------|
|            |                            |                     |
|            |                            |                     |
|            |                            |                     |
|            |                            |                     |
|            |                            |                     |

7.2 บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 2 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม รับรอง หรือที่คณะผู้บริหารวิทยาลัยเห็นชอบ  
แนบหลักฐานผลงานประกอบ

### รายละเอียดของเอกสาร

| ชื่อบทความ | แหล่งตีพิมพ์<br>ชื่อวารสาร | ระบุ ฉบับที่ตีพิมพ์ |
|------------|----------------------------|---------------------|
|            |                            |                     |
|            |                            |                     |
|            |                            |                     |
|            |                            |                     |
|            |                            |                     |



- 7.5 เขียนตำราหรือเอกสารแนวทางการปฏิบัติงาน (Guidance) ด้านเภสัชกรรมชุมชนที่มี peer review อย่างน้อย 1 เรื่อง  
แนบหลักฐานผลงานประกอบ

รายละเอียดของเอกสาร

| ชื่อผลงาน | แหล่งตีพิมพ์<br>ชื่อวารสาร | ระบุ ฉบับที่ตีพิมพ์ |
|-----------|----------------------------|---------------------|
|           |                            |                     |
|           |                            |                     |
|           |                            |                     |

- 7.6 เป็นวิทยากรในการประชุมวิชาการเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (CPE) หรือผู้บรรยาย (ที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำวิชาหรือบรรยายในหน่วยงานประจำของผู้นั้น) ในสถาบันการศึกษาด้านเภสัชกรรมชุมชน ภายใน 5 ปีย้อนหลัง รวมกันไม่น้อยกว่า 50 ชั่วโมง  
แนบหลักฐานผลงานประกอบ

| ชื่อการประชุม / ชื่อรายวิชา | วันที่และเวลา | หัวข้อบรรยาย | สถานที่บรรยาย | จำนวนชั่วโมง |
|-----------------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
|                             |               |              |               |              |
|                             |               |              |               |              |
|                             |               |              |               |              |
|                             |               |              |               |              |
|                             |               |              |               |              |
| รวมจำนวนชั่วโมง             |               |              |               |              |

- 7.7 เป็นอาจารย์ประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ชั้นปีที่ 6 ในสถานที่ขยายแผนปัจจุบันอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี  
แนบหลักฐานผลงานประกอบ

| ชื่อสถานที่ขยายแผนปัจจุบันที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ชั้นปีที่ 6 | ชื่อคณะเภสัชศาสตร์ที่เป็นอาจารย์ประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา | ระยะเวลาการเริ่มเป็นอาจารย์ประจำแหล่งฝึกปฏิบัติงาน |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | (ระบุจำนวนปี และรายละเอียด)                        |

(หมายเหตุ : กรณีที่กรอกข้อมูลในตารางไม่พอ ให้เขียนเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัคร และลงนามรับรองเอกสาร)

8. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ไม่เคยถูกพักใช้หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม แต่อย่างใด

9. ในการสอบข้อเขียนเฉพาะด้าน ข้าพเจ้าประสงค์ขอเลือกสอบ (เลือก 2 หัวข้อ)

- ด้านการบริหารจัดการทางเภสัชกรรมชุมชน  
 ด้านการคิดค้นออกแบบนวัตกรรมระบบการจัดการและการบริการทางเภสัชกรรมชุมชน  
 ด้านการจัดการสุขภาพในระดับบุคคล ระดับครอบครัว และ ระดับชุมชน  
 ด้านการสื่อสารปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพและการใช้ยา

10. เอกสารแนบใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องและลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

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

เอกสารรับรอง  
สถาบันหลักหรือคณะเภสัชศาสตร์ที่มีความประสงค์จะเข้าเป็นสถาบันหลักของ  
วิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชน ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....  
ขอรับรองให้ผู้สมัคร.....  
ตำแหน่งปัจจุบัน.....

เป็นผู้สมัครสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบ  
วิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชน

โดยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....  
ยินดีสนับสนุนให้ผู้สมัครเข้าสอบคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการ  
ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชกรรมชุมชน และมีความประสงค์จะเข้าเป็นสถาบันหลักของวิทยาลัย  
เภสัชกรรมชุมชน ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย หากผู้สมัครผ่านการสอบคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

คณบดี คณะเภสัชศาสตร์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### เอกสารแนบใบสมัครฯ

1. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ขนาด 1 x 1.5 ซม. ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี จำนวน 3 รูป
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาเอกสารหลักฐานแสดงคุณสมบัติจำนวนอย่างละ 1 ฉบับ ดังนี้
- 3.1 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมมาอย่างน้อย 15 ปี
- 3.2 มีประสบการณ์ทำงานด้านเภสัชกรรมชุมชน อย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 10 ปี (ให้แสดงหลักฐานประกอบอย่างใดอย่างหนึ่งหรือมากกว่า 1 ข้อ ก็ได้)
- ก. สำเนาใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (พร้อมประวัติการเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตั้งแต่ต้น)
- ข. หนังสือรับรองการทำงานเป็นเภสัชกรประจำร้านขายยา หรือเภสัชกรปฐมภูมิ (กรณีที่ไม่ใช่เป็นเภสัชกรผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา)
- ค. หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่ทำงานเกี่ยวกับการบริหารจัดการทางเภสัชกรรมชุมชน หรือการคิดค้นออกแบบนวัตกรรมระบบการบริหารจัดการและการบริการทางเภสัชกรรมชุมชน
- 3.3 มีผลงานอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่
- (ก) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 3 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Center, TCI) กลุ่มที่ 1
- (ข) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชน ไม่น้อยกว่า 2 ชิ้น ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม รับรอง หรือที่คณะผู้บริหารวิทยาลัยเห็นชอบ
- (ค) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชนที่นำเสนอในงานประชุมวิชาการและมีรายงานสืบเนื่องการประชุมวิชาการ (Proceedings) ไม่น้อยกว่า 3 ชิ้น หรือบทความย่อในการประชุมวิชาการไม่น้อยกว่า 6 ชิ้น
- (ง) บทความวิชาการด้านเภสัชกรรมชุมชนเกี่ยวกับการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (CPE) ไม่น้อยกว่า 6 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 2,500 บาท โดยสามารถโอนผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข “สภาเภสัชกรรม” เลขที่บัญชี 142-1-06705-6 และแนบใบเสร็จการโอนเงินทำใบสมัคร
5. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล กรณีชื่อ นามสกุล ไม่ตรงกับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน 1 ชุด

ให้ผู้สมัครลงชื่อรับรองความถูกต้องของสำเนาเอกสารทุกฉบับ

ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือ ทางไปรษณีย์ หรือ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

สามารถดาวน์โหลดแบบ Word ได้ที่ <https://url.in.th/EthMi>