

ใบคำขอสมัครสอบ

เพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา

ข้าพเจ้า (นางสาว, นาง, นาย) นามสกุล

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
สถานที่ทำงานปัจจุบัน มีคุณสมบัติที่จะเข้าสอบรับประกาศนียบัตรด้าน
โสตวิทยา โสตประสาทวิทยา คือ

- ☐ ได้รับการอบรมตามหลักสูตรประกาศนียบัตรด้านโสตวิทยา โสตประสาทวิทยาจากสถาบัน
..... ปีการศึกษา..... หรือ
- ☐ เป็นอาจารย์แพทย์ในหน่วยโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา สถาบัน..... อย่าง
น้อย 3 ปี หรือ
- ☐ ได้รับประกาศนียบัตร/ผ่านการฝึกอบรมด้านโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา ที่มีระยะเวลาการ
ฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 1 ปี จากสถาบันฝึกอบรม..... (ในประเทศไทย) ก่อนหน้าปี
การฝึกอบรม 2563 หรือ
- ☐ ได้รับประกาศนียบัตร/ผ่านการฝึกอบรมด้านโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา ที่มีระยะเวลาการ
ฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 1 ปี จากสถาบันฝึกอบรม..... (ในต่างประเทศ) หรือ
- ☐ ปฏิบัติงานทางด้านโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา ต่อเนื่องกันเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี

โดยได้แนบหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

.....

(.....)

ผู้ขอสอบ

วันที่.....

หลักฐานประกอบการสมัครสอบ

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสำเนาบัตร MD card (ที่ยังไม่หมดอายุ)
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาการเปลี่ยนแปลงชื่อและนามสกุล (ถ้ามี)

4. หลักฐานการแสดงว่ามีสิทธิ์ในการขอสมัครสอบ ตามประกาศประกาศราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทยที่ 4/2565 ลงวันที่ 12 มกราคม 2565 เรื่องข้อกำหนดเกณฑ์การมีสิทธิสมัครสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา ของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย
5. การจ่ายเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โอนเข้าธนาคารไทยพาณิชย์ สาขานนทบุรีโกสินทร์สมโภช (บ้านแมกไม้) เลขที่บัญชี 166-238829-8 ชื่อบัญชีราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย
หลักฐานการโอนเงินให้ส่งไปที่ประธาน อฝส.พร้อมใบสมัครและหลักฐานอื่น ๆ และที่ email : rcotsecretariat@gmail.com
6. เอกสารข้อ 1-4 ขอให้ส่ง 2 ชุด พร้อมรับรองสำเนา