

แบบแสดงหลักฐานการะงานด้านโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา

1. หัตถการการผ่าตัดทางโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา

	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	เฉลี่ยต่อปี
ผ่าตัดทางโสตวิทยา และโสตประสาทวิทยา เฉลี่ย 4 รายต่อเดือน หรือ 48 รายต่อปี						
1. Tympanoplasty (เฉลี่ย 8 รายต่อปี)						
2. Mastoidectomy (เฉลี่ย 4 รายต่อปี)						
หัตถการอื่น ๆ (เพิ่มเติม)						
3. Ossiculoplasty, stapes surgery						
4. Implantable devices (CI, BAHA, อื่นๆ)						
5. Facial nerve surgery						
6. ผ่าตัดอื่น ๆ (biopsy, canaloplasty, myringotomy, อื่นๆ)						

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

.....

(.....)

ผู้ขอสอบ

.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/ส่วนงาน

วันที่.....

2. ผู้ป่วยนอก หัตถการอื่นๆ และการตรวจพิเศษเฉพาะโรค ทางโสตวิทยา โสตประสาทวิทยา

	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	เฉลี่ยต่อปี
1. ตรวจผู้ป่วยนอกทางโสตวิทยา และโสตประสาทวิทยา เฉลี่ย 20 รายต่อเดือน หรือ 240 รายต่อปี						
2. Intratympanic injection (เฉลี่ย 12 ครั้งต่อปี)						
3. Vestibular rehabilitation หรือ canalith repositioning procedure (Epley's, Semont, อื่นๆ (เฉลี่ย 16 ครั้งต่อปี)						
สามารถส่งตรวจและแปลผลได้						
1. Pure tone and speech audiometry (เฉลี่ย 30 รายต่อปี)						
2. Acoustic impedance หรือ Facial nerve tests - topographic and electrical tests (เฉลี่ย 15 รายต่อปี)						
3. Otoacoustic emissions (เฉลี่ย 15 รายต่อปี)						
4. Hearing aids fitting (เฉลี่ย 6 ครั้งต่อปี)						
การตรวจพิเศษเพิ่มเติม						
1. Evoked response audiometry (ABR, ECOG, อื่นๆ)						
2. Vestibular function tests (ENG, VNG, Rotary chair, VHIT, อื่นๆ)						
3. Posturography						
4. Others (VEMPS, SVV, อื่นๆ)						

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

.....

(.....)

ผู้ขอสอบ

.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/ส่วนงาน

วันที่.....

ใบรับรองการเข้าร่วมประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับสัตววิทยา สัตวประสาทยัตวิทยา

(หรือ สำเนา certificate งานประชุม)

(ไม่น้อยกว่า 3 ครั้งใน 5 ปี)

1. การประชุมที่ชื่อการประชุมเกี่ยวข้องกับสาขาสัตววิทยา สัตวประสาทยัตวิทยาโดยตรง

1.1 กรณีมีระยะเวลาประชุมตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป นับเป็น 1 ครั้ง

ลำดับที่	ชื่อการประชุม	วันที่จัด	ระยะเวลา (วัน)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

รวมทั้งสิ้น.....ครั้ง

1.2 กรณีมีระยะเวลาประชุมน้อยกว่า 1 วัน

ลำดับที่	ชื่อการประชุม	วันที่จัด	ระยะเวลา (ชั่วโมง)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

รวมทั้งสิ้น.....ชั่วโมง

เทียบเป็น.....ครั้ง (6 ชั่วโมงนับเป็น 1 ครั้ง)

2. การประชุมที่ชื่อการประชุมไม่เกี่ยวข้องกับสาขาสัตววิทยา โสตประสาทวิทยา แต่มีห้องประชุมแยกที่เกี่ยวข้องกับสาขาสัตววิทยา โสตประสาทวิทยา

ลำดับ ที่	ชื่อการประชุม	ชื่อห้องประชุมแยก (หัวข้อการประชุม)	วันที่จัด	ระยะเวลา (ชั่วโมง)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

รวมทั้งสิ้น.....ชั่วโมง

เทียบเป็น.....ครั้ง (6 ชั่วโมงนับเป็น 1 ครั้ง)

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

.....

(.....)

ผู้ขอสอบ

.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/ส่วนงาน

วันที่.....