

**แบบคำขอต่ออายุประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ
ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย**

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง อายุ ปี
สถานที่ปฏิบัติงาน
เบอร์โทรศัพท์ อีเมล

ใบประกอบวิชาชีพ เลขที่ ได้รับวุฒิปกติ/หนังสืออนุมัติ
สาขา () โสต ศอ นาสิกวิทยา
() อื่นๆ (ระบุ) เมื่อ ปี พ.ศ. และได้รับ
ประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ เมื่อ ปี พ.ศ. และจะหมดอายุใน
วันที่

มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ ทั้งนี้ได้แนบ
พร้อมหลักฐาน ดังนี้

- () สำเนาใบประกาศนียบัตรฯ (ฉบับที่จะหมดอายุ)
- () หลักฐานประสบการณ์ด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ
 - () หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาว่าได้ผ่าตัดโรคเนื้องอกศีรษะและคอไม่น้อยกว่า
๕๐ รายใน ๕ ปีที่ผ่านมา (HN๗) **หรือ**
 - () หลักฐานแสดงว่าได้เข้าร่วมประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับโรคเนื้องอกศีรษะและ
คออย่างน้อย ๓ ครั้งใน ๕ ปี
- () สำเนาการโอนชำระค่าธรรมเนียมในการต่ออายุ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ (ผู้ขอต่ออายุ)

(.....)

วันที่

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาสำหรับต่ออายุใบประกาศนียบัตรฯ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบประกอบวิชาชีพเลขที่ ปฏิบัติงานที่

มีภาระงานผ่าตัดเนื่องอหิวาต์และคอจำนวน รายในช่วงเวลาตั้งแต่

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ ในกรณีที่ปฏิบัติงานหลายแห่ง ให้ใช้หนังสือรับรองแห่งละ ๑ ใบ