ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการบริหารราชวิทยาลัย
โสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย
วาระ พ.ศ.๒๕๗๐ – ๒๕๗๒

.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
ข้าพเจ้า ..... อายุ .....ปี
ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....
สถานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน .....
ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์(ที่ทำงาน) .....
โทรศัพท์มือถือ ..... E-Mail address .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการบริหารราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย วาระ พ.ศ. ๒๕๗๐ – ๒๕๗๒ ตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ และระเบียบราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทยว่าด้วยวิธีการเลือกตั้งกรรมการผู้บริหารราชวิทยาลัยโดยสมาชิกที่ไม่ได้อยู่ในสถาบันฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๙ หมวด ๓ ข้อ ๑๑ ดังนี้

๑. เป็นสมาชิกสามัญของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์
๒. ไม่อยู่ระหว่างการดำรงตำแหน่งอาจารย์ประจำในสถานฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
๓. มีอายุไม่น้อยกว่า ๓๕ ปี
๔. ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย
๕. ไม่เคยถูกศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก โดยไม่รวมถึงการรอการลงโทษ
๖. ไม่เคยถูกแพทยสภาสั่งให้พักใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เป็นความจริง และขอสมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นกรรมการบริหารราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทยวาระ พ.ศ.๒๕๗๐ – ๒๕๗๒

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร
(.....)
ตัวบรรจง

ให้ผู้สมัครพิมพ์รายละเอียดเป็นฟอนต์ TH SarabunPSK หรือฟอนต์ Angsana New ขนาด 14 และให้ติดรูปถ่ายสุภาพหน้าตรงไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 2 นิ้วในกรอบรูปมุมขวาบน และบันทึกไฟล์ในรูปแบบ Word โดยให้ดำเนินการส่งใบสมัครมาที่อีเมล rcotvote2026@gmail.com *ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2569 ในกรณีที่ไม่มีอีเมลตอบกลับจากคณะอนุกรรมการการเลือกตั้งภายใน 48 ชั่วโมง ให้ผู้ประสงค์สมัครเลือกตั้งติดต่อเบอร์โทร. 083-893-9643 คุณสโรชินี เพชรช่อ (อ๊อฟฟี่)*

รายละเอียดข้อมูลผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการบริหารราชวิทยาลัย
โสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทยวาระ พ.ศ. ๒๕๗๐-๒๕๗๒

นพ./พญ. .....**อายุ**.....**ปี สถานที่ปฏิบัติงาน**.....

ข้าพเจ้า ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม ให้ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทยเผยแพร่ข้อมูลในเอกสารนี้ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อประชาสัมพันธ์การเลือกตั้ง

คุณวุฒิการศึกษา

๑. แพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย.....พ.ศ. .....

๒. .....พ.ศ. .....

๓. .....พ.ศ. .....

๔. .....พ.ศ. .....

๕. .....พ.ศ. .....

ประสบการณ์การทำงาน (ไม่เกิน ๕ ข้อ/บรรทัด)

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

๕. .....

นโยบาย (ไม่เกิน ๕ บรรทัด)

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

๕. .....

ให้ผู้สมัครพิมพ์รายละเอียดเป็นฟอนต์ TH SarabunPSK หรือฟอนต์ Angsana New ขนาด 14 และให้ติดรูปถ่ายสุภาพหน้าตรงไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 2 นิ้วในกรอบรูปมุมขวาบน และบันทึกไฟล์ในรูปแบบ Word โดยให้ดำเนินการส่งใบสมัครมาที่อีเมล rcotvote2026@gmail.com *ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2569 ในกรณีที่ไม่มีอีเมลตอบกลับจากคณะอนุกรรมการการเลือกตั้งภายใน 48 ชั่วโมง ให้ผู้ประสงค์สมัครเลือกตั้งติดต่อเบอร์โทร. 083-893-9643 คุณสโรชินี เพชรช่อ (อ๊อฟฟี่)*