

(ตัวอย่างแบบฟอร์มใบคำขอสมัครสอบของผู้มีสิทธิสมัครสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านนาสิกวิทยา และโรคภูมิแพ้ ของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย)

(เขียนที่)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอสมัครสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านนาสิกวิทยา และโรคภูมิแพ้

เรียน ประธาน อฟส. เพื่อประกาศนียบัตรในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านนาสิกวิทยา และโรคภูมิแพ้

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานที่ใช้ประกอบการขอสมัครสอบ

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้สมัครสอบ) อายุ วันเดือนปีเกิดใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่
บัตรประชาชนเลขที่ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกได้ ซึ่งมีสิทธิสมัครสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้าน
นาสิกวิทยา และโรคภูมิแพ้ ตามประกาศประกาศราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทยที่ ๕/๒๕๖๕ ลง
วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่องข้อกำหนดเกณฑ์การมีสิทธิสมัครสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้าน
นาสิกวิทยาและโรคภูมิแพ้ ของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย โดยมีคุณสมบัติเนื่องจาก(ใส่
เกณฑ์ที่ตัวเองมีคุณสมบัติ)ขอสมัครสอบเพื่อประกาศนียบัตรฯ ดังกล่าว พร้อมหลักฐานที่ใช้ประกอบการขอ
สมัครสอบ ดังต่อไปนี้

๑. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสำเนาบัตร MD card (ที่ยังไม่หมดอายุ)
๒. สำเนาบัตรประชาชน
๓. สำเนาการเปลี่ยนแปลงชื่อและนามสกุล (ถ้ามี)
๔. หลักฐานการแสดงให้เห็นสิทธิในการขอสมัครสอบ หลักฐานที่ใช้ให้ดูตามประกาศประกาศราชวิทยาลัยโสต
ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทยที่ ๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่องข้อกำหนดเกณฑ์การมี
สิทธิสมัครสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านนาสิกวิทยาและโรคภูมิแพ้ ของราชวิทยาลัย
โสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย โดยสามารถดูประกาศดังกล่าวได้ใน web site ของราชวิทยาลัย
โสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย
๕. ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โอนไปที่ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา
ถนนรัตนโกสินทร์สมโภช (บ้านแมกไม้) บัญชีออมทรัพย์เลขที่ ๑๖๖-๒๓๘๘๒๙-๘ และส่งหลักฐานการ
โอนเงินไปที่ e-mail: rcotsecretariat@gmail.com
๖. เอกสารทั้งหมดขอให้ส่ง ๒ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขอสมัครสอบ

(ตัวอย่างแบบฟอร์มการส่งรายชื่อผู้มีสิทธิสมัครสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านนาสิกวิทยา และโรค
ภูมิแพ้ ของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย)

(เขียนที่)

ที่ /

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ส่งรายชื่อผู้มีสิทธิสมัครสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านนาสิกวิทยา และโรคภูมิแพ้
เรียน ประธาน อฟส. เพื่อประกาศนียบัตรในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้านนาสิกวิทยา และโรคภูมิแพ้ ราช
วิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบคำขอสมัครสอบ และหลักฐานต่างๆ

(ชื่อแหล่งฝึกอบรม) ขอส่งรายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมซึ่งมีสิทธิสมัครสอบเพื่อ
ประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านนาสิกวิทยา และโรคภูมิแพ้ ตามแนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับการ
บริหารงานการฝึกอบรมเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมของคณะกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำ
บ้าน ของแพทยสภา ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๒ พร้อมด้วยใบคำขอสมัครสอบ และหลักฐานต่างๆ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ นามสกุล	เลข ว.	เลขบัตร ประชาชน	วันที่เริ่มฝึกอบรม / ปฏิบัติงาน	วันที่จบ/จะจบฝึกอบรม/ ปฏิบัติงาน
๑					
๒					

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป
ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าส่วนงานของแหล่งฝึกอบรม

ชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ที่รับผิดชอบในการประสานงาน

หมายเหตุ สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกอบด้วย

- ใบคำขอสมัครสอบ โดยให้สถาบันฝึกอบรม/ผู้สมัครจัดพิมพ์ใบคำขอสมัครสอบเอง ให้มีรายละเอียด
ดังต่อไปนี้
 - ใบคำขอสมัครสอบ เพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมโสต ศอ นาสิกวิทยาด้านนาสิกวิทยา
และโรคภูมิแพ้ ของแพทยสภา ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ (สอบปีพ.ศ. ๒๕๖๘)
 - วันที่
 - ชื่อ (นางสาว, นาง, นาย) ... นามสกุล ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่
 - อายุ วันเดือนปีเกิด

(๕) เข้าฝึกอบรมปีการฝึกอบรม สถาบัน

(๖) ลงชื่อพร้อมลายเซ็น

- b) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสำเนาบัตร MD card (ที่ยังไม่หมดอายุ)
- c) สำเนาบัตรประชาชน
- d) สำเนาการเปลี่ยนแปลงชื่อและนามสกุล (ถ้ามี)
- e) หนังสือรับรองจากสถาบันฝึกอบรมว่ามีความรู้ ความประพฤติ ผลการปฏิบัติงานและเจตคติที่ดี
เหมาะสมต่อการเข้าสอบ ร่วมกับได้ผ่านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดครบตามเกณฑ์หลักสูตรฯ
หรือหนังสือรับรองจากสถาบันฝึกอบรมว่ากำลังฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด และจะฝึกอบรม
ครบตามเกณฑ์หลักสูตรในปีการศึกษาที่สอบ
- f) ผลงานวิจัยที่เสร็จสิ้นอย่างน้อยที่สุดในขั้นตอนโครงร่างวิจัยที่ผ่านกรรมการจริยธรรมแล้ว
- g) ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โอนไปที่ธนาคารไทยพาณิชย์
สาขากนรัตนโกสินทร์สมโภช (บ้านแมกไม้) บัญชีออมทรัพย์เลขที่ ๑๖๖-๒๓๘๘๒๙-๘ และส่งหลักฐาน
การโอนเงินไปที่ e-mail: rcotsecretariat@gmail.com
- h) เอกสารตั้งแต่ข้อ a – g ขอให้ส่ง ๒ ชุด