

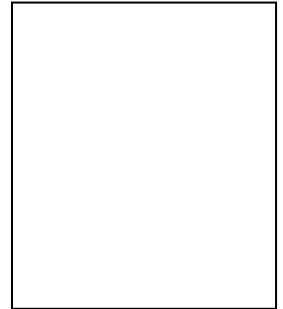


ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย  
THE ROYAL THAI COLLEGE OF OBSTETRICIANS AND GYNAECOLOGISTS

ใบสมัครสอบ

เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
อนุสาขาเวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและศัลยกรรมช่องมเสริม

เลขที่ .....  
เลขที่สมาชิกของราชวิทยาลัยฯ.....  
เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ชื่อผู้สมัคร (ภาษาไทย)นายแพทย์,แพทย์หญิง.....อายุ.....ปี  
(ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....หมายเลขบัตรประชาชน ----

สัญชาติ.....สถานภาพ.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

**ประวัติการศึกษา การปฏิบัติงาน และการฝึกอบรม**

จบแพทยศาสตรบัณฑิต เมื่อ พ.ศ.....จากสถาบัน.....

แพทย์ฝึกหัดที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....

**การปฏิบัติงานหลังจากได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม**

โรงพยาบาล	ตำแหน่ง	ตั้งแต่	ถึง
-----------	---------	---------	-----

.....

.....

**การฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทาง**

โรงพยาบาล	ตำแหน่ง	ตั้งแต่	ถึง
-----------	---------	---------	-----

.....

.....

ปฏิบัติงานฝึกอบรมอนุสาขาเวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและศัลยกรรมซ่อมเสริมตั้งแต่ปี พ.ศ.....โรงพยาบาล.....  
ไปประกอบโรคศิลป์วิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....  
และได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมคำขอนี้

- [ ] ใบสมัครสอบฯ จำนวน ๑ ชุด
- [ ] หนังสือรับรองจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง แสดงว่าสำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์  
ประจำบ้าน อนุสาขาเวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและศัลยกรรมซ่อมเสริมหรือกำลังได้รับการฝึกอบรมเป็นแพทย์  
ประจำบ้านชั้นปีที่ ๒ ในหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาเวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและศัลยกรรมซ่อมเสริม  
ของแพทยสภาจำนวน ๑ ชุด
- [ ] สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน ๑ ชุด
- [ ] สำเนาใบวุฒิบัตรฯ หรือหนังสืออนุมัติฯ สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา จำนวน ๑ ชุด
- [ ] รูปถ่ายภายในระยะเวลา ๒ ปี ขนาด ๒x๒ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- [ ] สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- [ ] สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- [ ] สำเนาการเปลี่ยนแปลงชื่อและนามสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
- [ ] หนังสือรับรองความประพฤติจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง

ข้าพเจ้าขอสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์เชิง  
กรานสตรีและศัลยกรรมซ่อมเสริม ของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารที่ยื่นในวันนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อผู้ขอ.....  
วันที่.....ยื่นใบสมัคร

**หมายเหตุ** ๑. สำเนาใบสมัคร ๑ ชุด

๒. ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจำนวนเงิน ๒๒,๖๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

โอนเข้าบัญชี : ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

บัญชีออมทรัพย์ : เลขที่ ๐๔๑-๑-๒๘๕๙๒-๐

ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนเพชรบุรีตัดใหม่

๓. ติดต่อยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานภายในวันที่ **๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘**

ที่สำนักงานราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ชั้น ๘ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี

ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐

โทรศัพท์ : ๐-๒๗๑๖-๕๗๒๒ โทรสาร : ๐-๒๗๑๖-๕๗๒๐ E-mail : sc-rtcog@rtcog.or.th