



ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

ใบสมัครสมาชิกสามัญ

สาขาวิชา

1. _____

2. _____

ชื่อภาษาไทย _____

ชื่อภาษาอังกฤษ _____

ที่ทำงาน _____ โทร. _____

ที่อยู่ _____ โทร. _____

ตำแหน่งปัจจุบัน _____

ประวัติส่วนตัว

วันเกิด _____ เดือน _____ ปี _____ อายุ _____ จังหวัดที่เกิด _____

ชื่อภรรยา หรือสามี _____

ประวัติการศึกษา

สำเร็จแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. _____ จาก _____

การศึกษาเพิ่มเติมทางศัลยศาสตร์สาขาวิชา _____

จากสถาบัน _____

วุฒิเพิ่มเติม (แนบสำเนาหลักฐานมาด้วย) _____

การศึกษาเพิ่มเติมอย่างอื่น _____

สิ่งที่ส่งมาด้วย _____

ประวัติการปฏิบัติงาน และตำแหน่งในอดีต

สมาชิกสมาคมวิชาชีพทางการแพทย์

ชื่อสมาชิกเพื่อการรับรอง 2 ท่าน (ราชวิทยาลัยฯ จะเป็นผู้ติดต่อโดยตรง)

1. นาม _____

ที่อยู่ _____

2. นาม _____

ที่อยู่ _____

ส่วนนี้สำหรับสำนักงานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

ผ่านการพิจารณาเบื้องต้น วันที่ _____

ผ่านการพิจารณารับเป็นสมาชิก วันที่ _____

ลงนาม _____ ผู้สมัคร

(_____)

วันที่ _____

เอกสารประกอบการสมัครเป็นสมาชิก

1. สำเนาโฉมบัตรหรือหนังสืออนุมัติจากแพทยสภา
2. รูปถ่ายขนาด 1-2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. ค่าสมัครจำนวน 2,000 บาท ทัศนคติส่งจ่ายราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
4. ผู้สมัครลงนามในใบสมัคร

***กรุณากรอกเอกสารทั้งหมดให้ครบถ้วนและส่งมายังสำนักงาน
ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี
ช.ศูนย์วิจัย ด.เพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310***



ราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

นามผู้สมัครเป็นสมาชิกใหม่

ความคิดเห็นของสมาชิกผู้รับรอง

ข้าพเจ้า นามสกุล

ที่อยู่/ที่ทำงาน

- ข้าพเจ้ารู้จักผู้สมัครมาเป็นเวลา ปี
- ข้าพเจ้ารู้จักผู้สมัครในฐานะคัลยแพทย์ ปี
- ขณะนี้ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่ในสถาบันเดียวกับท่าน ใช่ ไม่ใช่
- ท่านมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติวิชาชีพเวชกรรมของผู้สมัครดังนี้
 เหมาะสมเป็นสมาชิกราชวิทยาลัยฯ
 ไม่เหมาะสมเป็นสมาชิกฯ (กรุณาให้ข้อมูล)

- ท่านมีความคิดเห็นเกี่ยวกับจริยธรรมและการปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ ของผู้สมัคร ดังนี้
 เหมาะสมเป็นสมาชิกราชวิทยาลัยฯ
 ไม่เหมาะสมเป็นสมาชิกฯ (กรุณาให้ข้อมูล)

- ท่านทราบว่าผู้สมัครเคยมีความประพฤติหรือพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมอื่น ๆ ในการจะเป็นสมาชิกของราชวิทยาลัยฯ หรือไม่
 ไม่มี
 มี (กรุณาให้ข้อมูล)

ลงนาม
(.....)
วันที่ / /