



ราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

ใบคำขอสมัครสอบเพื่อ วุฒิบัตร

แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สาขาประสาทศัลยศาสตร์

เลขที่ วันที่ เดือน พ.ศ.
(สำหรับกรอกโดยเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

รูปถ่ายหน้าตรง

ขนาดกว้าง 2 นิ้ว

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

นาม (นาย/นาง/นางสาว).....

นาม (ภาษาอังกฤษ).....

นามสกุลเดิม.....

อายุ..... ปี เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ออกโดย..... เมื่อ.....

ภูมิลำเนา เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ / โทรสาร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้ทันที ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่ภายหลังจากที่ยื่นคำขอ ต้องแจ้งให้ราชวิทยาลัยทราบด้วย)

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ / E-mail.....

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่..... ออกให้เมื่อ.....

ใบสมัครชุดนี้มีจำนวนทั้งสิ้น.....2.....หน้า

หน้า [1]

ประวัติการศึกษา การปฏิบัติงาน การฝึกอบรม

1. ประวัติการศึกษาและแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

จบแพทยศาสตรบัณฑิต เมื่อ พ.ศ. จากสถาบัน

ผ่านการปฏิบัติงานโครงการเพิ่มพูนทักษะตั้งแต่ ถึง

จากโรงพยาบาล

2. การปฏิบัติงานหลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

โรงพยาบาล สาขา

ตั้งแต่ ถึง

โรงพยาบาล สาขา

ตั้งแต่ ถึง

โรงพยาบาล สาขา

ตั้งแต่ ถึง

โรงพยาบาล สาขา

ตั้งแต่ ถึง

โรงพยาบาล สาขา

ตั้งแต่ ถึง

3. สถานที่ที่จะปฏิบัติงานหลังจากจบการฝึกอบรมหรือได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแล้ว

โรงพยาบาล

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร

4. การฝึกอบรมสาขา

- ผ่านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขา
- จากสถาบันการฝึกอบรม ตั้งแต่ ถึง
- ผ่านการปฏิบัติงานเฉพาะทางสาขา
- จากสถาบันโรงพยาบาล ตั้งแต่ ถึง
- (ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ตามกำหนดของแต่ละหลักสูตรซึ่งอนุกรรมการฝึกอบรมได้กำหนดไว้)
- ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพจากต่างประเทศ
- สาขา จากประเทศ
- อื่น ๆ

หลักฐานสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตร

- สำเนาปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองสอบผ่านวิทยาศาสตร์พื้นฐานทางศัลยศาสตร์
- หนังสือรับรองผ่านการฝึกอบรมประสาทวิทยาศาสตร์ (Neuroscience) ที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาประสาทศัลยศาสตร์ จัดอบรมให้อย่างน้อย 56 ชม. ต่อหลักสูตร
- หนังสือรับรองและได้รับการเสนอชื่อเข้าสอบจากหัวหน้าผู้รับผิดชอบหลักสูตรการฝึกอบรม หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- ใบรับรองจากสถาบันฝึกอบรมว่าครบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขานั้น ๆ เป็นจำนวนปีที่หลักสูตรกำหนดก่อนวันสอบ
- แบบฟอร์มแบบผลงานวิจัย
- หลักฐานเอกสารผลงานทางวิชาการและวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง สำเนา 3 ชุด
- รายงานประสบการณ์การผ่าตัดเอง และช่วยทำผ่าตัด อย่างละ 30 ราย ตลอดหลักสูตร
- รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน) พร้อมเขียนชื่อนามสกุลด้านหลังทุกรูป
- ซองจดหมายเปล่าสีขาวขนาด 4 ¼ นิ้ว x 9 ¼ นิ้ว จำนวนถึงตนเองพร้อมติดแสตมป์ 3 บาท จำนวน 2 ซอง
- ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ 10,000 บาท

ชำระโดย เงินสด โอนเงิน ธนาคารทหารไทย ชื่อบัญชี "อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบวุฒิบัตรฯ" เลขที่บัญชี 038-7-29282-4

ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจะไม่คืนเงิน ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น ยกเว้นท่านขาดคุณสมบัติในการ

ขอสมัครสอบ**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องสมบูรณ์

ลงชื่อ

(.....)

วันที่



ราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

แบบฟอร์มแนบผลงานวิจัย

ในการสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตร และหนังสืออนุมัติ

โปรดพิมพ์ข้อมูลต่อไปนี้แนบมากับผลงานวิจัย / รายงานผู้ป่วยฉบับสมบูรณ์ สำหรับใช้ในการสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ และหนังสืออนุมัติ และนำส่งในวันที่สมัครสอบ

ชื่อผู้สมัคร

ชื่อสถาบันฝึกอบรม.....

ชื่อเรื่องผลงานวิจัย / รายงานผู้ป่วย.....

.....

.....

ชื่อผู้วิจัยทั้งหมด (เรียงตามลำดับปริมาณงานที่ทำ).....

.....

ผลงานนี้ได้รับการลงพิมพ์เรียบร้อยแล้วในวารสาร.....

ฉบับที่..... เดือน..... ปี.....

ผลงานนี้เสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมทั้งจะลงพิมพ์ในวารสาร.....

ฉบับที่..... เดือน..... ปี.....

ผลงานนี้ได้นำเสนอเป็น

Free paper presentation

Scientific poster presentation

ในการประชุมวิชาการ.....

วันที่..... สถานที่.....

****ผลงานของท่านต้องผ่านการนำเสนอในลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งข้างต้น****

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ผู้ควบคุมการทำวิจัย

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา / สถาบัน