



คำขอรับการประเมินเพื่อหนังสืออนุมัติ  
เพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
สาขา / อนุสาขาเนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ เกิดวันที่ \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ \_\_\_\_\_

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ \_\_\_\_\_ ออกให้เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต จากสถาบัน \_\_\_\_\_ ออกให้เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ติดต่อได้โดยสะดวก เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์เคลื่อนที่ \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

๒. สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน \_\_\_\_\_

สถานที่ตั้ง เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๓. คุณวุฒิอื่น (กรณียื่นคำขอสอบหนังสืออนุมัติฯ ให้กรอกชื่อหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตรฯ สาขาหลักในข้อ ก.)

ก. ชื่อคุณวุฒิ \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

สถาบันการศึกษา/ฝึกอบรม \_\_\_\_\_ ประเทศ \_\_\_\_\_

ข. ชื่อคุณวุฒิ \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

สถาบันการศึกษา/ฝึกอบรม \_\_\_\_\_ ประเทศ \_\_\_\_\_

ค. ชื่อคุณวุฒิ \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

สถาบันการศึกษา/ฝึกอบรม \_\_\_\_\_ ประเทศ \_\_\_\_\_

๔. คุณสมบัติในการยื่นคำขอสอบ (เลือกข้อ ก. ข. ค ข้อใดข้อหนึ่ง)

ก. แพทย์ที่มีได้ปฏิบัติงานด้านออร์โธปิดิกส์ในปัจจุบัน ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาออร์โธปิดิกส์ ก่อนปี พ.ศ. 2566 เคยมีประสบการณ์ รักษาผู้ป่วยเนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน หรือเคยรับปรึกษาด้านเนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน หรือเคยมีผลงานวิชาการ หรือเคยนำเสนอผลงานด้านเนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพันในที่ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ หรือระดับประเทศ

ข. แพทย์ที่ปฏิบัติงานด้านออร์โธปิดิกส์ในปัจจุบัน ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาออร์โธปิดิกส์ ก่อนปี พ.ศ. 2566 เคยมีประสบการณ์ รักษาผู้ป่วยเนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน หรือเคยรับปรึกษาด้านเนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน หรือเคยมีผลงานวิชาการ หรือเคยนำเสนอผลงานด้านเนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพันในที่ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ หรือระดับประเทศ

ค. แพทย์ที่ปฏิบัติงานด้านออร์โธปิดิกส์ในปัจจุบัน ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาออร์โธปิดิกส์ ก่อนปี พ.ศ. 2566 และได้รับประกาศนียบัตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดด้านเนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพันจากสถาบันในประเทศ หรือต่างประเทศ ก่อนปี พ.ศ. 2568

ลงชื่อผู้ยื่นขอคำสอบ

(\_\_\_\_\_)

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_