

หนังสือการขออนุมัติรับแพทย์ประจำบ้าน เป็นกรณีพิเศษ หลังรอบที่ 2

ที่อยู่ .....

ที่...../.....

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุมัติรับแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา 2553 หลังรอบที่ 2 เป็นกรณีพิเศษ

เรียน เลขาธิการแพทยสภา

ตามที่ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ได้ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา 2553 รอบที่ 1 และรอบที่ 2 เสร็จสิ้น ไปแล้วนั้น ภาควิชา/แผนก..... คณะแพทยศาสตร์/โรงพยาบาล.....ได้รับการอนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขา..... จำนวน.....ตำแหน่งมีผู้ผ่านการคัดเลือก.....ตำแหน่งยังมีตำแหน่งว่างอีก.....ตำแหน่ง ในการนี้คณะแพทยศาสตร์/โรงพยาบาล.....มีความประสงค์จะขอรับ(นพ./พญ.)..... (ต้นสังกัด.../อิสระ) เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตำแหน่งที่ว่างเป็นกรณีพิเศษ ทั้งนี้ได้ตรวจสอบ คุณสมบัติของแพทย์ดังกล่าวแล้วพบว่าครบถ้วนตามข้อกำหนดของแพทยสภา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงาน/สถาบันนั้น ๆ)

ชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ที่รับผิดชอบในการประสานงาน