

**การขอประกอบวิชาชีพเวชกรรมของที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการ  
ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม**

(ลงรายละเอียดโดยหน่วยงานผู้ขออนุญาต)

วันที่ ..... / ..... / .....

ชื่อหน่วยงาน .....

ผู้ลงนาม ..... ตำแหน่ง .....

รายละเอียดโครงการ .....

วัตถุประสงค์ .....

ชื่อที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญ ..... สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี

การปฏิบัติงาน และสถานที่ .....

สถานที่ปฏิบัติงาน .....

วัน - เวลาในการปฏิบัติงาน .....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ .....

แพทย์ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน .....

เอกสารประกอบการพิจารณา รับรองสำเนาโดยหน่วยงาน

- รายละเอียดโครงการ
- รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาใบผู้เชี่ยวชาญ(โปรดระบุ).....
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ยังไม่หมดอายุ
- ประวัติการศึกษา / การทำงาน
- สำเนาหนังสือเดินทาง

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญหรือที่ปรึกษา

- เคยมาปฏิบัติงานในประเทศไทย เมื่อปีพ.ศ. .... รวมทั้งหมดจำนวน ..... ครั้ง
- ไม่เคยมาปฏิบัติงานในประเทศไทย

หน่วยงาน และแพทย์ซึ่งเป็นผู้ดูแล ยินดีรับผิดชอบการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทย์ที่ปรึกษาหรือแพทย์  
ผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการแพทยสภา

### ข้อกฎหมายที่ควรทราบ

1. ความรับผิดชอบทางอาญา เป็นการรับผิดชอบเฉพาะตัว
2. ความรับผิดชอบทางกฎหมายแพ่ง เป็นไปตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
3. ความรับผิดชอบทางจริยธรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525 ผู้ซึ่งไม่ได้รับการอนุมัติให้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทย หากฝ่าฝืน ต้องระวางโทษตามมาตรา 43 จำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

(บันทึกเจ้าหน้าที่แพทยสภา )

แพทยสภาได้รับหนังสือขออนุมัติ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

มติคณะกรรมการบริหาร ในการประชุมวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

.....

.....

คณะกรรมการแพทยสภา ประชุมครั้งที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

.....

.....