



## ใบสมัครแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของศาลยุติธรรม

๑. รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๖-๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙ (พชศ. ๑)
๒. รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๕-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙ (พชศ. ๒)
๓. รุ่นที่ ๓ ในวันที่ ๘-๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ (พชศ. ๓)
๔. รุ่นที่ ๔ ในวันที่ ๒๒-๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ (พชศ. ๔)

คำนำหน้า.....ชื่อ.....สกุล.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม .....อายุ.....ปี

จบจาก.....

สาขาเชี่ยวชาญ

1. ....จบเมื่อปี.....

2. ....จบเมื่อปี.....

3. ....จบเมื่อปี.....

สมาชิกราชวิทยาลัย /สมาคม .....

ที่อยู่/ที่ติดต่อ

.....

.....

ที่อยู่/ที่ทำงาน

.....

.....

เบอร์โทรศัพท์.....มือถือ.....

E-mail ..... Line id.....

Facebook name .....

ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าอบรมเป็นพยานของผู้เชี่ยวชาญของศาลแล้ว ข้าพเจ้ายินดีจะให้ความร่วมมือเป็นพยานของศาล ในสาขาที่  
ข้าพเจ้ามีความรู้ความเชี่ยวชาญของแพทยสภา

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่.....