



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอให้รับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบัน.....

ประเทศ..... หลักสูตร ปี เรียนเป็นภาษา.....

เรียน เลขาธิการแพทยสภา

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail.....**สถานที่ติดต่อได้** (ชื่อผู้ปกครอง).....โทรศัพท์.....**ผ่านบริษัท** (ชื่อบริษัท).....โทรศัพท์..... จบมัธยมศึกษาปีที่ 6 สาย/แผนก.....โรงเรียน.....

พ.ศ. เกردเฉลี่ย.....

 จบปริญญาตรีสาขา.....คณะ.....

มหาวิทยาลัย.....พ.ศ. เกรดเฉลี่ย.....

 เข้าศึกษา/กำลังศึกษาวิชาแพทยศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่..... เดือน.....พ.ศ.

หรือ

 ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก.....

ที่อยู่.....ประเทศ.....เมื่อปี พ.ศ.....

 ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากประเทศ..... เมื่อ ปี พ.ศ.

มีความประสงค์ขอให้แพทยสภารับรองสถาบันดังกล่าวเพื่อ

 สมัครสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทย**พร้อมแนบเอกสารดังนี้**

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาหลักฐานว่าสำเร็จการศึกษาก่อนสมัครเข้าเรียนแพทย์ (Transcript ที่มี GPA)
3. หลักฐานการตอบรับเข้าศึกษาจากสถาบันการแพทย์ (กรณีที่สถาบันได้รับการรับรองจากแพทยสภาแล้ว)

หมายเหตุ 1. ในกรณีที่มิผู้มายื่นเรื่องให้รับรองหลักสูตรและสถาบันที่ยังไม่ได้รับการรับรองจากแพทยสภา และสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาได้ส่งจดหมายถึง Dean เพื่อขอข้อมูลของหลักสูตรและสถาบันแล้ว ถ้าสถาบันไม่ส่งข้อมูลกลับมาภายใน 1 ปี จะถือว่าไม่ประสงค์ที่จะให้พิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันที่ยื่นเรื่องไว้ และสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะจำหน่ายคำร้องออกจากระบบ และจะทำให้ไม่มีสิทธิในการสมัครสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2. ผู้ที่เข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ในสถาบันต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง จะต้องเรียนตลอดหลักสูตรที่ประเทศนั้น ๆ ยกเว้นการศึกษาในรายวิชาเลือกที่ระบุไว้ในหลักสูตร และฝึกปฏิบัติงานระดับคลินิกในโรงพยาบาลตั้งระบบมาในหลักสูตรเท่านั้น จึงจะมีสิทธิในการสมัครสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

 ค่าค่าขอ 100 บาท

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....

 ค่าธรรมเนียม 10,000 บาท

เลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....