|  |  |
| --- | --- |
|  | **ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา****วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘)** |
| **ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้สมัคร****รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว**(๑) ข้าพเจ้า นพ./พญ. ..........................................................................................................(๒) เกิดวันที่.................เดือน...................................พ.ศ....................อายุ..........................ปี(๓) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่............................... หมู่..................................................... ถนน.................................................................... ตำบล/แขวง.................................................... อำเภอ/เขต..........................................................จังหวัด............................................................. รหัสไปรษณีย์......................................................(๔) ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม  เลขที่ใบอนุญาต......................... ตั้งแต่วันที่.................เดือน...................................พ.ศ..................... ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘) พร้อมนี้ได้แนบ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป(๕) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๒๕ และตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ ๒๕๖๓ ๑. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ๒. ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต ๓. ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย(๖) ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทยสภาตรวจสอบสถานะบุคคลล้มละลาย(๗) ข้าพเจ้าต้องการสมัครรับเลือกตั้งเป็นประเภท สมัครอิสระ สมัครเป็นทีม (ชื่อทีม)..............................................ลงชื่อ..........................................................................ผู้สมัคร(.............................................................................)วันที่.................เดือน...........................................พ.ศ.....................  |
| **ส่วนที่ ๒ สำหรับคณะทำงานรับสมัคร** คณะทำงานรับสมัครได้รับใบสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ของนพ./พญ. ...............................................................................พร้อมหลักฐานครบถ้วนแล้ว เป็นลำดับที่...................... ลงชื่อ..............................................................................(...........................................................................)คณะทำงานรับสมัครวันที่ .......................เดือน...........................พ.ศ. ..................  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **กรุณาส่งเอกสารนี้เป็นไฟล์ “.docx” ใช้ฟอนต์สารบรรณหรือฟอนต์ Angsana ขนาด ๑๔ มายัง E-mail:** **pr@tmc.or.th** **หรือ แผ่นซีดี หรือ แฟลชไดรฟ์** |

**ข้อมูลผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา****วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘)****นพ./พญ**. ......................................................................**อายุ**...................**ปี สถานที่ปฏิบัติงาน**..................................................ข้าพเจ้า ยินยอม ไม่ยินยอม ให้แพทยสภาเผยแพร่ข้อมูลในเอกสารนี้ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อประชาสัมพันธ์การเลือกตั้ง**คุณวุฒิการศึกษา**๑. แพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย..........................................................................พ.ศ. ...................๒. .......................................................................................................................................พ.ศ. ...................๓. .......................................................................................................................................พ.ศ. ...................๔. .......................................................................................................................................พ.ศ. ...................๕. .......................................................................................................................................พ.ศ. ...................**หมายเหตุ** : ให้แนบหลักฐานคุณวุฒิการศึกษาเป็นไฟล์ PDF มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แผ่นซีดี หรือ แฟลชไดรฟ์ ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งด้วย หากผู้สมัครไม่แนบเอกสารดังกล่าว และไม่ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ข้างต้น คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘) ขอสงวนสิทธิ์ประชาสัมพันธ์เฉพาะเอกสารที่ผู้สมัครได้แนบเป็นหลักฐานและได้ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งเท่านั้น และไม่สามารถยื่นในภายหลังได้**ประสบการณ์การทำงาน (ไม่เกิน ๕ ข้อ/บรรทัด)**๑. ................................................................................................................................................................................๒. ................................................................................................................................................................................๓. ................................................................................................................................................................................๔. ................................................................................................................................................................................๕. ................................................................................................................................................................................**นโยบาย (ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด)**๑. ................................................................................................................................................................................๒. ................................................................................................................................................................................๓. ................................................................................................................................................................................๔. ................................................................................................................................................................................๕. ................................................................................................................................................................................**(ให้ผู้สมัครพิมพ์รายละเอียดเป็นฟอนต์ไทยสารบรรณหรือฟอนต์ Angsana ขนาด ๑๔ เกี่ยวกับประสบการณ์และนโยบาย ที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกเป็นไฟล์ “.docx” มายัง E-mail :** **pr@tmc.or.th** **หรือ** **แผ่น****ซีดี หรือ แฟลชไดรฟ์ คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้)** |