



ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐)

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้สมัคร

(๑) ข้าพเจ้า นพ./พญ.

(๒) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

(๓) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

(๔) ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เลขที่ใบอนุญาต..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐) 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 ฯ

๓. ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทยสภาตรวจสอบสถานะบุคคลล้มละลาย

(๗) ข้าพเจ้าต้องการสมัครรับเลือกตั้งเป็นประเภท สมัครอิสระ สมัครเป็นทีม (ชื่อทีม).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับคณะกรรมการรับสมัคร

คณะกรรมการรับสมัครได้รับใบสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ของ

นพ./พญ.พร้อมหลักฐานครบถ้วนแล้ว เป็นลำดับที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณะกรรมการรับสมัคร

วันที่เดือน.....พ.ศ.....



ข้อมูลผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐)

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 แฟลชไดรฟ์ ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งด้วย หากผู้สมัครไม่แนบเอกสารดังกล่าว และไม่ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ข้างต้น คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๐) ขอสงวนสิทธิ์ประชาสัมพันธ์เฉพาะเอกสารที่ผู้สมัครได้แนบเป็นหลักฐานและได้ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งเท่านั้น และไม่สามารถยื่นในภายหลังได้

ประสบการณ์การทำงาน (ไม่เกิน ๕ ข้อ/บรรทัด)

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

นโยบาย (ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด)

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

(ให้ผู้สมัครพิมพ์รายละเอียดเป็นอักษรไทยสารบรรณ หรือ อักษรอังสนา ขนาด ๑๔ ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด เกี่ยวกับประสบการณ์และนโยบาย ที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกเป็นไฟล์ “.docx” มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แฟลชไดรฟ์ คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้)