|  |  |
| --- | --- |
|  | **ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา**  **วาระที่ ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐)** |
| **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 ๒๕ (พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐) พร้อมนี้ได้แนบ  รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป  (๕) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ตามพระราชบัญญัติ  วิชาชีพเวชกรรม 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 สำหรับคณะทำงานรับสมัคร**  คณะทำงานรับสมัครได้รับใบสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ของ  นพ./พญ. ...............................................................................พร้อมหลักฐานครบถ้วนแล้ว เป็นลำดับที่......................  ลงชื่อ..............................................................................  (...........................................................................)  คณะทำงานรับสมัคร  วันที่ .......................เดือน...........................พ.ศ. .................. | |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **กรุณาส่งเอกสารนี้เป็นไฟล์ “.docx” ใช้อักษรไทยสารบรรณ หรือ อักษรอังสนา ขนาด ๑๔ มายัง E-mail:** [**pr@tmc.or.th**](mailto:pr@tmc.or.th) **หรือแฟลชไดรฟ์** |   **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](mailto: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**](mailto:pr@tmc.or.th) **หรือ แฟลชไดรฟ์ คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้)** |