



ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

วาระที่ ๒๖ (พ.ศ. ๒๕๗๐ - ๒๕๗๒)

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้สมัคร

- (๑) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง
- (๒) เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
- (๓) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

รูปถ่ายขนาด
๒ x ๒.๕ นิ้ว

- (๔) ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ใบอนุญาต

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๖ (พ.ศ. ๒๕๗๐ - ๒๕๗๒) พร้อมนี้ได้แนบ

รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ x ๒.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

- (๕) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความซื่อสัตย์และมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ และตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๒. เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
๓. เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

- (๖) ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทยสภาตรวจสอบสถานะบุคคลล้มละลาย

- (๗) ข้าพเจ้าประสงค์สมัครรับเลือกตั้ง สมัครอิสระ สมัครเป็นทีม (ชื่อทีม).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับคณะกรรมการรับสมัคร

ได้รับใบสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภาของนายแพทย์/แพทย์หญิง

พร้อมหลักฐานครบถ้วนแล้ว เป็นลำดับที่.....

ลงชื่อ.....คณะกรรมการรับสมัคร

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....



ข้อมูลผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

วาระที่ ๒๖ (พ.ศ. ๒๕๗๐ - ๒๕๗๒)

นพ./พญ. อายุ.....ปี สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ข้าพเจ้า ยินยอม ไม่ยินยอม ให้แพทยสภาเผยแพร่ข้อมูลในเอกสารนี้ ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อประชาสัมพันธ์การเลือกตั้ง

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 วาระ พ.ศ. ๒๕๗๐ - ๒๕๗๒ ขอสงวนสิทธิ์ประชาสัมพันธ์เฉพาะเอกสารที่ผู้สมัครได้แนบเป็นหลักฐาน และได้ส่งในรูปแบบไฟล์ .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 จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัคร ตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบเท่านั้น)