

ขั้นตอนการขอแปล และสำเนา
ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา

	ขั้นตอนดำเนินการ	ค่าธรรมเนียม
<p>การขอแปล ประกาศนียบัตรผู้ผ่าน โครงการเพิ่มพูนทักษะ ตามเกณฑ์ของแพทยสภา เป็นภาษาอังกฤษ</p>	<p>1. ยื่นคำขอใบแปลประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาเป็นภาษาอังกฤษ พร้อมสำเนาประกาศนียบัตรฯ ภาษาไทย ที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาติดต่อคุณศุภรต์ ธิปไตย ฝ้ายฝีกอบรมและสออบ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 12 เลขที่ 88/19 ซ.สาธารณสุข 8 ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000</p> <p>2. สำนักงานฯ จัดทำใบแปล ประมาณ 1 สัปดาห์</p> <p>3. แพทย์รับใบแปล ที่สำนักงานฯ หรือสำนักงานฯ จัดส่งตามที่อยู่ ที่แพทย์แจ้งไว้</p> <p>หมายเหตุ กรณีไม่สามารถมาติดต่อด้วยตนเองได้ ให้ส่งเอกสารต่อไปนี้ มาที่คุณศุภรต์ ธิปไตย ตามที่อยู่ข้อ 1 หรือที่อีเมล firstyear@tmc.or.th</p> <ol style="list-style-type: none"> คำขอแปลประกาศนียบัตรฯ เป็นภาษาอังกฤษ (ดาวน์โหลด ที่ www.tmc.or.th) ไปที่บริการสมาชิก เลือกฝ้ายฝีกอบรมและสออบ เลือกคำขอแปลประกาศนียบัตรฯ เป็นภาษาอังกฤษ สำเนาประกาศนียบัตรฯ ภาษาไทย พิมพ์รายละเอียดในคำขอฯ ชำระเงินผ่านระบบออนไลน์ของแพทยสภา ที่ https://tmc.in.th/ePayment/epayment/mainpage.php เลือกหัวข้อ “สำหรับแพทย์” ดำเนินการตามขั้นตอนการชำระเงิน สแกนคำขอฯ และหลักฐานการชำระเงินถึงคุณศุภรต์ ธิปไตย เพื่อดำเนินการ ติดต่อคุณศุภรต์ ธิปไตย โทร 0 2590 1880 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 6081 1208 	<p style="text-align: center;">คำขอ</p> <p style="text-align: center;">100 บาท / ฉบับ</p> <p style="text-align: center;">ใบแปล</p> <p style="text-align: center;">500 บาท / ฉบับ</p> <p style="text-align: center;">สำเนาใบแปล</p> <p style="text-align: center;">200 บาท / ฉบับ</p> <p style="text-align: center;">กรณีให้จัดส่ง ทางไปรษณีย์ EMS ต้องจ่ายค่าจัดส่งเพิ่ม</p> <p style="text-align: center;">50 บาท / ฉบับ</p>



คำขอแปล

ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา และสำเนา เป็นภาษาอังกฤษ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล ผู้ขอ (นายแพทย์, แพทย์หญิง).....

ชื่อเดิม.....สกุลเดิม.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....

ขอแปลประกาศนียบัตรผู้ผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาเป็นภาษาอังกฤษ

ค่าคำขอ 100 บาท

ฉบับจริงจำนวน.....ฉบับ (ฉบับละ 500 บาท) รวมเป็นเงิน.....บาท

ฉบับรับรองสำเนาจำนวน.....ฉบับ (ฉบับละ 200 บาท) รวมเป็นเงิน.....บาท

ค่าจัดส่งไปรษณีย์ EMS 50 บาท / ฉบับ

ได้แนบสำเนาประกาศนียบัตรฯ ฉบับภาษาไทยมาพร้อมคำขอฯ นี้แล้ว

ชื่อและชื่อสกุลภาษาอังกฤษของผู้ขอแปล (โปรดเขียนตัวพิมพ์ใหญ่)

คือ.....

มารับเองที่สำนักงานฯ

ให้จัดส่งตามที่อยู่นี้.....

ลายมือชื่อผู้ขอ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบเสร็จเลขที่ วันที่.....

ลงชื่อ.....