



ใบสมัครแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของศาลยุติธรรมรุ่นที่ 1 (พชศ 1)

คำนำหน้า.....ชื่อ.....สกุล.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมอายุ.....ปี

จบจาก.....

สาขาเชี่ยวชาญ

1.จบเมื่อปี.....

2.จบเมื่อปี.....

3.จบเมื่อปี.....

สมาชิกสภาวิทยาลัย /สมาคม

ที่อยู่/ที่ติดต่อ

.....
.....

ที่อยู่/ที่ทำงาน

.....
.....

เบอร์โทรศัพท์.....มือถือ.....

E-mail Line id.....

Facebook name

ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าอบรมเป็นพยานของผู้เชี่ยวชาญของศาลแล้ว ข้าพเจ้ายินดีจะให้ความร่วมมือเป็นพยานของศาล ในสาขาที่
ข้าพเจ้ามีความรู้ความเชี่ยวชาญของแพทยสภา

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....