



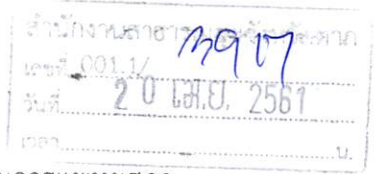
๕๐ ปี
๒๕๑๑-๒๕๖๑

แพทยสภา The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.
Tel: ประชาสัมพันธ์ 02-590-1886 ผูกอบรม 02-590-1880 นโยบาย 02-590-1887 ทะเบียน 02-590-1884 บริหาร 02-590-1888
จริยธรรม 02-590-1881, 02-589-7700, 02-589-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

ที่ พส.๐๑๐ / ว.๓๔๖

๑๑ เมษายน ๒๕๖๑



เรื่อง ขอสั่งประกาศแพทยสภา เพื่อประชาสัมพันธ์การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา
วาระ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด



- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศแพทยสภา เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา
 ๒. ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๔
 ๓. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา
 ๔. หนังสือมอบอำนาจ

ด้วย คณะกรรมการแพทยสภา วาระพ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๒ จะหมดวาระลงในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ คณะอนุกรรมการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาวาระ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔ เห็นควรจัดให้มีการรับสมัครสมาชิกแพทยสภา เพื่อดำรงตำแหน่งกรรมการแพทยสภา

จึงขอสั่งประกาศแพทยสภา เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา และรายละเอียดอื่นๆ เพื่อให้ประกอบการสมัคร ตามที่เอกสารที่ส่งมาด้วย เพื่อขอให้ท่านโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกแพทยสภาทุกท่านซึ่งเป็นบุคลากรในหน่วยงานของท่าน ได้ทราบว่า การสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา เริ่มต้นในวันศุกร์ที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. และสิ้นสุดการรับสมัคร ในวันจันทร์ที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๓๐ น. และสมาชิกแพทยสภาสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.tmc.or.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาด้วย
จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ทท.กท.๓๗๗

ขอแสดงความนับถือ

เป็นขอสงวนนาม ๕๐ ปี.๕๖ พชช. ๓๗๕

๕๐๕ กท.๓๗๗

(นายแพทย์ปรีดา ทิศนประดิษฐ์)

เจริญจงใจ (๕) ๕๐๕ กท.๓๗๗

ประธานคณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

วาระ พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๐

(นายคัมภีร์ ตันภูมิประเทศ)

(นายปองพล วรปานิ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

เลขที่ ๐๒-๕๙๐-๑๘๘๘

โทรสาร. ๐๒-๕๙๑-๘๖๑๕

ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา
วาระ พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

ติตรูปถ่าย ขนาด
๒ x ๒ ๑/๒ นิ้ว

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี

สำเร็จการศึกษาจาก เมื่อปีพ.ศ.

ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

สถานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน

ตำแหน่ง โทรศัพท์(ที่ทำงาน)

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร

E-Mail address

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

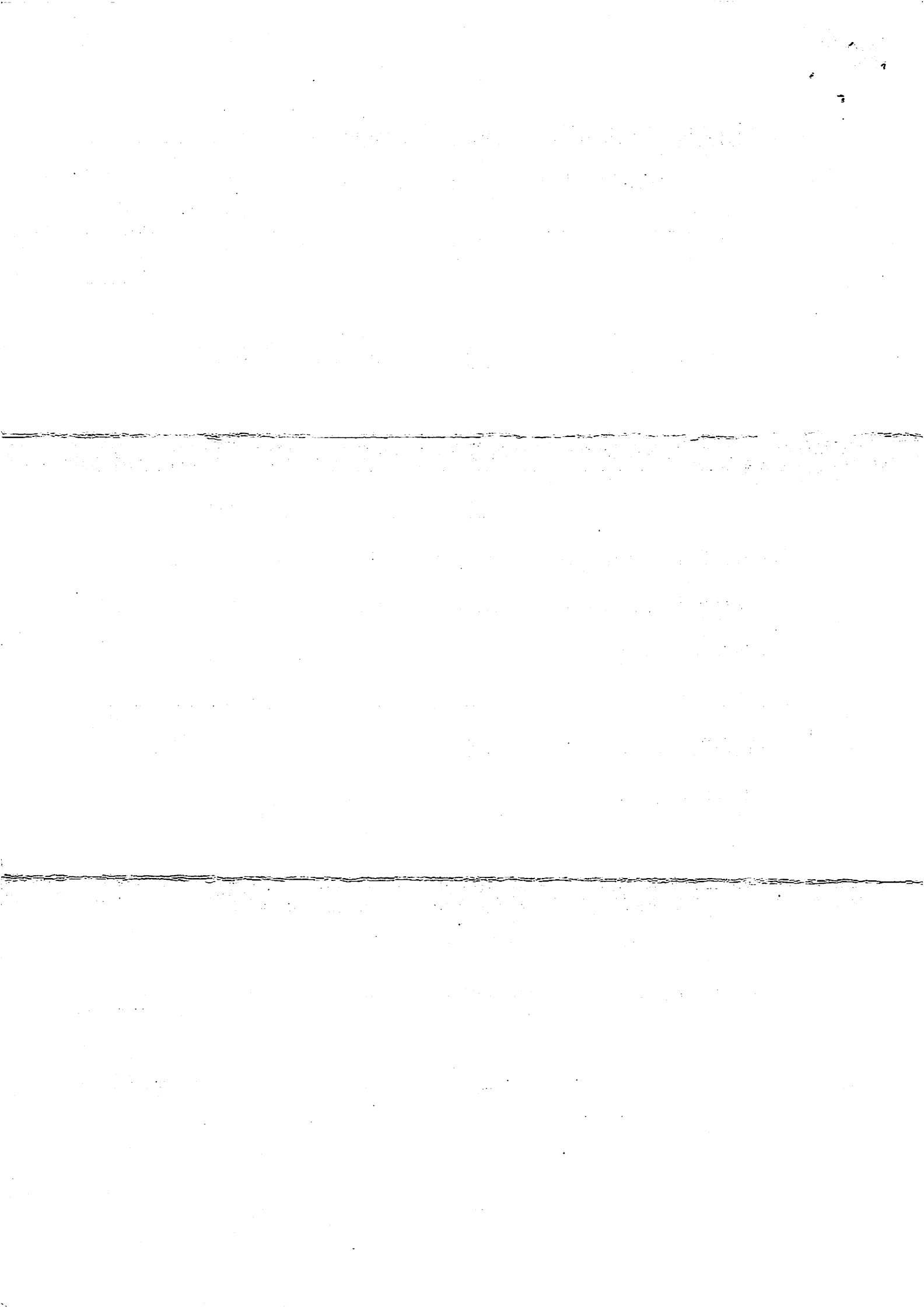
๑. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๒. เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือเพิกถอนใบอนุญาต
๓. เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

เป็นความจริง และขอสมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

..... ผู้สมัคร

(.....)

ตัวบรรจง



รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

ชื่อ - ชื่อสกุล ผู้สมัคร

คุณวุฒิ

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ตำแหน่ง

ที่อยู่ติดต่อได้

โทรศัพท์

หน้าที่การงานที่สำคัญ

1

2

3

4

5

นโยบายหรือแนวทาง พอสังเขป ในการพัฒนางานของแพทยสภา (เป็นข้อมูลที่จะเผยแพร่ต่อสมาชิก)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

อายุ ปี ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

และประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ เลขที่ ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ขอมอบอำนาจให้

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เป็นตัวแทนขอด้วยกฎหมายแทนข้าพเจ้า เพื่อยื่นใบสมัครเข้ารับเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

ข้าพเจ้าผู้มอบอำนาจ ขอยอมรับผิดชอบตามที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือนี้ เสมือนข้าพเจ้าได้กระทำไปด้วยตนเองทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)