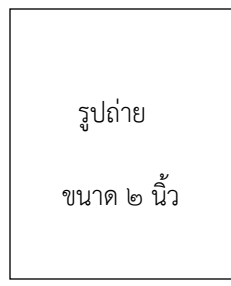


ใบสมัครเข้าอบรมหลักสูตร “แพทย์ฝังเข็ม รุ่นที่ ๓๔”  
ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒  
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข



๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....
  ๒. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....
  ๓. วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ .....ปี
  ๔. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ปี พ.ศ. ....มหาวิทยาลัย.....
  ๕. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เมื่อปี พ.ศ. .... เลขที่ใบอนุญาต .....
  ๖. ท่านเคยเข้ารับการอบรมแพทย์เฉพาะทางมาก่อนหรือไม่  
 ไม่เคย  เคย (โปรดระบุสาขาวิชา) ..... พ.ศ..... เลขที่วุฒิปัตร.....
  ๗. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....
  ๘. สถานที่ปฏิบัติงาน ..... กลุ่มงาน/แผนก/กอง .....  
ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....  
โทรสาร ..... E – Mail address.....
  ๙. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร.....  
ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... มือถือ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
- สถานที่ติดต่อได้สะดวก  สถานที่ปฏิบัติงาน  ที่อยู่ปัจจุบัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะสามารถเข้าอบรมได้ตลอดหลักสูตร ทั้งในการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในประเทศ ตลอดจนภาคศึกษาดูงาน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน (โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง) ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (เฉพาะผู้สมัครที่เป็นข้าราชการ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ..... สามารถเข้าอบรมได้ตลอดหลักสูตร ทั้งในการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติในประเทศ ตลอดจนภาคศึกษาดูงาน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ :

๑. โปรดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร มาที่สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๗ หรือสแกนเอกสารส่งที่อีเมล [thaichinesemedicine@gmail.com](mailto:thaichinesemedicine@gmail.com)

๒. เอกสารประกอบการสมัคร ได้แก่

๒.๑) สำเนาบัตรประชาชน

๒.๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

โดยลงชื่อรับรองสำเนาด้วยทุกฉบับ

๓. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๖ หรือดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ <http://tcm.dtam.moph.go.th/>