รูปถ่ายหน้าตรง
ขนาดกว้าง 2 นิ้ว

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

ราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

ใบคำขอสมัครสอบเพื่อ วุฒิบัตร

แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สาขาประสาทศัลยศาสตร์

เลขที่ ..... **วันที่** ..... **เดือน** ..... **พ.ศ.** .....
(สำหรับกรอกโดยเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

นาม (นาย/นาง/นางสาว) .....

นาม (ภาษาอังกฤษ) .....

นามสกุลเดิม .....

อายุ ..... **ปี เกิดวันที่** ..... **เดือน** ..... **พ.ศ.** .....

เชื้อชาติ ..... **สัญชาติ** .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ..... **ออกโดย** ..... **เมื่อ** .....

<u>ภูมิลำเนา</u> **เลขที่** ..... **หมู่ที่** ..... **ซอย** ..... **ถนน** .....

ตำบล ..... **อำเภอ** ..... **จังหวัด** .....

รหัสไปรษณีย์ ..... **โทรศัพท์ / โทรสาร** .....

<u>ที่อยู่ปัจจุบัน</u> **(ที่สามารถติดต่อได้ทันที ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่ภายหลังจากที่ยื่นคำขอ ต้องแจ้งให้ราชวิทยาลัยทราบด้วย)**

เลขที่ ..... **หมู่ที่** ..... **ซอย** ..... **ถนน** .....

ตำบล ..... **อำเภอ** ..... **จังหวัด** .....

รหัสไปรษณีย์ ..... **โทรศัพท์** / E-mail .....

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ..... **ออกให้เมื่อ** .....

ประวัติการศึกษา การปฏิบัติงาน การฝึกอบรม

1. ประวัติการศึกษาและแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

จบแพทยศาสตร์บัณฑิต เมื่อ พ.ศ. ..... จากสถาบัน .....
ผ่านการปฏิบัติงานโครงการเพิ่มพูนทักษะตั้งแต่ ..... ถึง .....
จากโรงพยาบาล .....

2. การปฏิบัติงานหลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

โรงพยาบาล ..... สาขา .....
ตั้งแต่ ..... ถึง .....
โรงพยาบาล ..... สาขา .....
ตั้งแต่ ..... ถึง .....
โรงพยาบาล ..... สาขา .....
ตั้งแต่ ..... ถึง .....
โรงพยาบาล ..... สาขา .....
ตั้งแต่ ..... ถึง .....
โรงพยาบาล ..... สาขา .....
ตั้งแต่ ..... ถึง .....

3. สถานที่ที่จะปฏิบัติงานหลังจากจบการฝึกอบรมหรือได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแล้ว

โรงพยาบาล .....
ที่อยู่ .....
โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

4. การฝึกอบรมสาขา

☐ ผ่านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขา .....
จากสถาบันการฝึกอบรม ..... ตั้งแต่ ..... ถึง .....

☐ ผ่านการปฏิบัติงานเฉพาะทางสาขา
จากสถาบันโรงพยาบาล ..... ตั้งแต่ ..... ถึง .....
(ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ตามกำหนดของแต่ละหลักสูตรซึ่งอนุกรรมการฝึกอบรมได้กำหนดไว้)

☐ ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพจากต่างประเทศ
สาขา ..... จากประเทศ .....

☐ อื่น ๆ .....

หลักฐานสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตร

1. หนังสือรับรองผ่านการฝึกอบรมอบรมประสาทวิทยาศาสตร์ (Neuroscience) ที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรม และสอบฯ สาขาประสาทศัลยศาสตร์ จัดอบรมให้อย่างน้อย 56 ชม. ต่อหลักสูตร
2. แบบฟอร์มแนบผลงานวิจัย
3. รายงานประสบการณ์การผ่าตัดเอง และช่วยทำผ่าตัด อย่างละ 30 ราย ตลอดหลักสูตร
4. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน) พร้อมเขียนชื่อนามสกุลด้านหลังทุกรูป
5. ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ 13,600 บาท
6. หลักฐานเอกสารผลงานทางวิชาการและวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง สำเนา 3 ชุด

ชำระโดย ○ เงินสด ○ โอนเงิน ธนาคารทหารไทย ชื่อบัญชี "อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบวุฒิบัตรฯ" เลขที่บัญชี 038-7-29282-4

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องสมบูรณ์

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่ .....