



วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอให้รับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบัน .....  
ประเทศ ..... หลักสูตร ..... ปี ภาษาที่ใช้เรียน .....

เรียน เลขาธิการแพทยสภา

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว) ..... อายุ ..... ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์..... E-mail .....

สถานที่ติดต่อได้ (ชื่อผู้ปกครอง) ..... โทรศัพท์.....

ไปเรียนโดยผ่านตัวแทน (ชื่อบริษัท) ..... โทรศัพท์ .....

☐ จบมัธยมศึกษาปีที่ 6 สาย/แผนก ..... โรงเรียน .....

พ.ศ. .... เกรตเฉลี่ย.....

☐ จบปริญญาตรีสาขา ..... คณะ .....

มหาวิทยาลัย ..... พ.ศ. .... เกรตเฉลี่ย .....

☐ เข้าศึกษา/กำลังศึกษาวิชาแพทยศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....โดย ☐ ทุนส่วนตัว ☐ รับทุนจาก .....หรือ ☐ ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก.....

ที่อยู่..... ประเทศ ..... เมื่อปี พ.ศ. ....

☐ ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากประเทศ ..... เมื่อ ปี พ.ศ. ....

มีความประสงค์ขอให้แพทยสภารับรองสถาบันดังกล่าวเพื่อสมัครสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทย

**พร้อมแนบเอกสารดังนี้**☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน☐ สำเนาหลักฐานว่าสำเร็จการศึกษาก่อนการสมัครเข้าเรียนแพทย์ (Transcript ที่มี GPA)☐ หลักฐานการตอบรับเข้าศึกษาจากสถาบันการแพทย์

**หมายเหตุ** 1. ในกรณีที่หลักสูตรและสถาบันที่ยังไม่ได้รับการรับรองจากแพทยสภา เมื่อสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาได้ส่งจดหมายถึง Dean เพื่อขอข้อมูลของหลักสูตรและสถาบันแล้ว ถ้าสถาบันไม่ส่งข้อมูลกลับมาภายใน 1 ปี จะถือว่าไม่ประสงค์ที่จะให้พิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันที่ยื่นเรื่องไว้ และสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะจำหน่ายคำร้องออกจากระบบ ซึ่งจะทำให้ไม่มีสิทธิในการสมัครสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2. ผู้ที่เข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง จะต้องเรียนตลอดหลักสูตรที่ประเทศนั้น ๆ ยกเว้นการศึกษาในรายวิชาเลือกที่ระบุไว้ในหลักสูตร และฝึกปฏิบัติงานระดับคลินิกในโรงพยาบาลตั้งระบุมานในหลักสูตรเท่านั้น จึงจะมีสิทธิในการสมัครสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทย

3. ในกรณีที่มิเหตุสุดวิสัยหรือเหตุการณ์ผิดปกติที่ทำให้นักศึกษาไม่สามารถไปเรียนตามหลักสูตรที่สถาบันกำหนดตามที่แพทยสภามีมติรับรองไว้ได้ นักศึกษาต้องยอมรับความเสี่ยงในการที่จะสำเร็จการศึกษาช้ากว่ากำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

☐ ค่าคำขอ 100 บาท☐ ชั้นปีที่ 1 - 15,000 บาท☐ ชั้นปีที่ 2 - 30,000 บาท☐ ชั้นปีที่ 3 เป็นต้นไป - 50,000 บาท

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....

เลขที่..... วันที่.....

ลงชื่อ.....