



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เรียน เลขาธิการแพทยสภา

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี
ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

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

ผ่านบริษัท (ชื่อบริษัท).....โทรศัพท์.....E-mail.....

- [] จบมัธยมศึกษาปีที่ 6 สาย/แผนก.....โรงเรียน.....
พ.ศ. เกรตเฉลี่ย.....
- [] จบปริญญาตรีสาขา.....คณะ.....
มหาวิทยาลัย.....พ.ศ. เกรตเฉลี่ย
- [] เข้าศึกษา/กำลังศึกษาวิชาแพทยศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่..... เดือน พ.ศ.

หรือ

- [] ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก.....
ที่อยู่.....ประเทศ.....เมื่อปี พ.ศ.....
- [] ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากประเทศ.....เมื่อ ปี พ.ศ.

มีความประสงค์ขอให้แพทยสภารับรองสถาบันดังกล่าวเพื่อ

- [] สมัครสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทย

พร้อมแนบเอกสารดังนี้

- [] สำเนาบัตรประชาชน
- [] สำเนาหลักฐานว่าสำเร็จการศึกษาก่อนสมัครเข้าเรียนแพทย์ (Transcript ที่มี GPA)
- [] หลักฐานการตอบรับเข้าศึกษาจากสถาบันการแพทย์

หมายเหตุ 1. ในกรณีที่ผู้มายื่นเรื่องให้รับรองหลักสูตรและสถาบันที่ยังไม่ได้รับการรับรองจากแพทยสภาและสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาได้ส่งจดหมายถึง Dean เพื่อขอข้อมูลของหลักสูตรและสถาบันแล้ว ถ้าสถาบันไม่ส่งข้อมูลกลับมาภายใน 1 ปี จะถือว่าไม่ประสงค์ที่จะให้พิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันที่ยื่นเรื่องไว้ และสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะจำหน่ายคำร้องออกจากระบบและจะทำให้ไม่มีสิทธิในการสมัครสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2. ผู้ที่เข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง จะต้องเรียนตลอดหลักสูตรที่ประเทศนั้น ๆ ยกเว้นการศึกษาในรายวิชาเลือกที่ระบุไว้ในหลักสูตร และฝึกปฏิบัติงานระดับคลินิกในโรงพยาบาลตั้งระบุมานในหลักสูตรเท่านั้น จึงจะมีสิทธิในการสมัครสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

 ค่าคำขอ 100 บาท

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....

 ค่าธรรมเนียม 15,000 บาท

เลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....