พส.ลต. ๒

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

.....

ชื่อ - ชื่อสกุล ผู้สมัคร .....

คุณวุฒิ .....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน .....

ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ .....

โทรศัพท์ .....

หน้าที่การงานที่สำคัญ

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

นโยบายหรือแนวทาง พอสังเขป ในการพัฒนางานของแพทยสภา (เป็นข้อมูลที่จะเผยแพร่ต่อสมาชิก)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....