

แบบฟอร์ม

เสนอรายชื่อกรรมการสอบสัมภาษณ์การสอบเพื่อวุฒิปัตฯ ประจำปี ๒๕๕๘

วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๘

ณ อาคารมหาวิทยาลัยราชภัฏ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

สถาบัน..... จฬาลงกรณ์

๑. ชื่อ - นามสกุล รศ. นพ. ทวีชัย เทชะ พงษ์วรชัย อายุ 56 ปี
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘1-3431597 E-mail AUM 5459@yahoo.com
๒. ชื่อ - นามสกุล รศ. นพ. ประวิทย์ กิตติดำรงสุข อายุ 50 ปี
เบอร์โทรศัพท์ ๐81-8251681 E-mail pravatkd@yahoo.com
๓. ชื่อ - นามสกุล รศ. นพ. วิฑูรย์ ยิ่งศักดิ์มงคล อายุ 49 ปี
เบอร์โทรศัพท์ ๐89-๖๕๐1111 E-mail wyingsak@hotmail.com
๔. ชื่อ - นามสกุล อายุ
เบอร์โทรศัพท์ E-mail

กรุณา ส่ง Fax กลับมายัง ราชวิทยาลัยแพทยออร์โธปิดิกส์ฯ หมายเลข ๐๒ - ๗๖๕๔๔๐
ภายในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘

๐๐๐ ส่ง Fax แล้ว
6 พค. 58



ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย (ร.พ.อ.ท.) และ
สมาคมออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย (ส.อ.ร.ท.)
THE ROYAL COLLEGE OF ORTHOPAEDIC SURGEONS OF THAILAND (R.C.O.S.T.)
AND THE THAI ORTHOPAEDIC ASSOCIATION (TOA)



สำนักงาน : ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิทจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 0-2716-5436, 0-2716-5437 โทรสาร 0-2716-5440
Office : 4th Floor, The Royal Golden Jubilee Bldg., 2, Soi Soonvijai, New Petchburi Road,
Huaykwang, Bangkok 10310, Thailand Tel. (662) 716-5436, (662) 716-5437 Fax (662) 716-5440
E-mail : secretariat@rcost.or.th Home Page : http://www.rcost.or.th

ที่ รพอท.๑๒๓/๒๕๕๘

วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความกรุณาเสนอชื่อตัวแทนเพื่อพิจารณาเป็นกรรมการสอบสัมภาษณ์
เรียน หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มเสนอรายชื่อกรรมการสอบสัมภาษณ์การสอบเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีฝึกอบรม
๒๕๕๗

เนื่องด้วย คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
ได้กำหนดการสอบเพื่อวุฒิบัตรและหนังสืออนุมัติ ประจำปีฝึกอบรม ๒๕๕๗ ขึ้น ในระหว่างวันที่ ๘-๑๑ มิถุนายน
๒๕๕๘ ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยมีกำหนดการสอบสัมภาษณ์ในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๘
ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ในการนี้จึงความกรุณาสถาบันของท่านได้พิจารณาเสนอชื่ออาจารย์เพื่อเป็น
กรรมการสอบสัมภาษณ์ โดยมีหลักเกณฑ์และคุณสมบัติของอาจารย์ดังต่อไปนี้

คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ ชุด A

- ๑) อายุมากกว่า ๕๕ ปีขึ้นไป และ/หรือเคยปฏิบัติงานอยู่ในสถาบันฝึกอบรม

คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ ชุด B

- ๑) อายุระหว่าง ๔๕ - ๕๕ ปี
๒) จบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาออร์โธปิดิกส์ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี และยังปฏิบัติงาน
อยู่ในสถาบันฝึกอบรมที่มีการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้าน

ทั้งนี้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบจะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกและแต่งตั้งเป็นกรรมการ
สอบสัมภาษณ์ต่อไป โดยคณะกรรมการจะแจ้งยืนยันไปยังกรรมการสอบสัมภาษณ์แต่ละท่านอีกครั้ง
และขอให้ส่ง Fax แบบฟอร์มเสนอชื่อมายังราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมายเลข ๐๒-๗๑๖๕๔๔๐
ภายในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ จักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์รัช ประสาทฤทธา)

ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อวุฒิบัตร สาขาออร์โธปิดิกส์

ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย

๐๐๔

- (1) พณฯ ทนายความ

- ๕๐๔ ๓๐๕๐๗
เด็กปัณณารักษ์

๒๗/๔/๕๘

สอบตามกำหนด

เป็นกรรมการสอบ

17 21/04 2015 15:15 FAX