



๕๐ ปี  
๒๕๑๑-๒๕๖๑

# แพทยสภา The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000  
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand  
Tel: ประชาสัมพันธ์ 02-590-1886 ผังอบรม 02-590-1880 นโยบาย 02-590-1887 ทะเบียน 02-590-1884 บริหาร 02-590-1888  
จริยธรรม 02-590-1881, 02-589-7700, 02-589-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...  
รับที่... ๒๓ เม.ย. ๒๕๖๑  
12.๐๐

ที่ พส.๐๑๐ / ว.๓๕๖

๑๑ เมษายน ๒๕๖๑

กรรมการเจ้าหน้าที่  
รับที่... 1487  
วันที่... 27/4/61  
เวลา... 14.๐๐

เรื่อง ขอส่งประกาศแพทยสภา เพื่อประชาสัมพันธ์การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา  
วาระ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศแพทยสภา เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา
  ๒. ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๔
  ๓. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา
  ๔. หนังสือมอบอำนาจ

ด้วย คณะกรรมการแพทยสภา วาระพ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๒ จะหมดวาระลงในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ คณะอนุกรรมการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาวาระ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔ เห็นควรจัดให้มีการรับสมัครสมาชิกแพทยสภา เพื่อดำรงตำแหน่งกรรมการแพทยสภา

จึงขอส่งประกาศแพทยสภา เรื่อง การเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา และรายละเอียดอื่นๆ เพื่อใช้ประกอบการสมัคร ตามที่เอกสารที่ส่งมาด้วย เพื่อขอให้ท่านโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกแพทยสภาทุกท่านซึ่งเป็นบุคลากรในหน่วยงานของท่าน ได้ทราบว่าการสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา เริ่มต้นในวันศุกร์ที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. และสิ้นสุดการรับสมัคร ในวันจันทร์ที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๓๐ น. และสมาชิกแพทยสภาสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.tmc.or.th](http://www.tmc.or.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาด้วย  
จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ ขอแสดงความนับถือ  
เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวปิยะนุช น้อยโสภณ)  
อธิบดีในคณะอนุกรรมการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา  
นักรักษากรบคส  
24 เม.ย. 61  
วาระ พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๐

(นายประสิทธิ์ วงศ์คุณเกียรติ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร. ๐๒-๕๙๐-๑๘๘๘ โทรสาร. ๐๒-๕๙๑-๘๒๑๕  
พันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

9.15  
25/4/61

ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา  
วาระ พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

ติกรูปถ่าย ขนาด  
๒ x ๒ ๑/๒ นิ้ว

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อายุ .....ปี

สำเร็จการศึกษาจาก ..... เมื่อปีพ.ศ. ....

ชั้นทะเบียนรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....

ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สถานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน .....

ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์(ที่ทำงาน) .....

โทรศัพท์มือถือ ..... โทรสาร .....

E-Mail address .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ๑. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๒. เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือเพิกถอนใบอนุญาต
- ๓. เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

เป็นความจริง และขอสมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ.๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

..... ผู้สมัคร

( ..... )

ตัวบรรจง

## รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

ชื่อ - ชื่อสกุล ผู้สมัคร .....

คุณวุฒิ .....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน .....

ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ติดต่อได้ .....

โทรศัพท์ .....

หน้าที่การงานที่สำคัญ

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

นโยบายหรือแนวทาง พอสังเขป ในการพัฒนางานของแพทยสภา (เป็นข้อมูลที่จะเผยแพร่ต่อสมาชิก)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ .....

วันที่ .....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง .....

อายุ ..... ปี ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....

และประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ ..... เลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....

ขอมอบอำนาจให้ .....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เป็นตัวแทนขอด้วยกฎหมายแทนข้าพเจ้า เพื่อยื่นใบสมัครเข้ารับเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

ข้าพเจ้าผู้มอบอำนาจ ขอยอมรับผิดชอบตามที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือนี้ เสมือนข้าพเจ้าได้กระทำไปด้วยตนเองทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ

( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ

( ..... )

ลงชื่อ ..... พยาน

( ..... )

ลงชื่อ ..... พยาน

( ..... )