



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้รับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบัน.....
.....ประเทศ..... หลักสูตร..... ปี ภาษาที่ใช้ในการเรียน.....

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.....

ผ่านบริษัท(ชื่อบริษัท)..... โทรศัพท์.....

 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**หมายเหตุ**

1. ในกรณีที่ผู้มีมายื่นเรื่องให้รับรองหลักสูตรและสถาบันที่ยังไม่ได้รับการรับรองจากแพทยสภา และสำนักงาน
เลขาธิการแพทยสภาได้ส่งจดหมายถึง Dean เพื่อขอข้อมูลของหลักสูตรและสถาบันแล้ว ถ้าสถาบันไม่ส่งข้อมูลกลับมาภายใน 1 ปี
จะถือว่าไม่ประสงค์ที่จะให้พิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันที่ยื่นเรื่องไว้ และสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะจำหน่ายคำร้อง
ออกจากระบบและจะทำให้ไม่มีสิทธิในการสมัครสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2. ผู้ที่เข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง จะต้องเรียนตลอดหลักสูตรที่ประเทศ
นั้น ๆ ยกเว้นการศึกษาในรายวิชาเลือกที่ระบุไว้ในหลักสูตร และฝึกปฏิบัติงานระดับคลินิกในโรงพยาบาลตั้งระบุมานในหลักสูตร
เท่านั้น จึงจะมีสิทธิในการสมัครสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

 ค่าคำขอ 100 บาท

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....

 ค่าธรรมเนียม 10,000 บาท

เลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....