



**ใบสมัครขอเข้ารับการฝึกอบรมระยะสั้นและการสอบเพื่อ
ประกาศนียบัตรแสดงความสามารถในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่าสำหรับผู้ช่วยพยาธิแพทย์
และประกาศนียบัตรด้านการตรวจสิ่งส่งตรวจซึ่งไม่ซับซ้อนที่มีขนาดเล็กและขนาดกลางด้วยตาเปล่า
ตั้งแต่วันที่ ๒๑ - วันศุกร์ที่ ๒๓ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมแพทย์หญิงเนาวรัตน์ อาคาร ๑ ชั้น ๓ สถาบันพยาธิวิทยา ถนนพญาไท เขตราชเทวี จังหวัดกรุงเทพมหานคร**

ชื่อ (ยศ/นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

โทรศัพท์มือถือ โทรสาร Email

วุฒิการศึกษา สาขาวิชา

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน กอง/แผนก/หน่วย

สถาบัน เลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

■ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- เข้ารับการอบรมระยะสั้นตั้งแต่วันที่ ๒๑ - วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียนจำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)
- สอบประเมินเพื่อรับประกาศนียบัตรแสดงความสามารถในการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่า
สำหรับผู้ช่วยพยาธิแพทย์ ในวันศุกร์ที่ ๒๓ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียนจำนวน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
- สอบประเมินเพื่อรับประกาศนียบัตรด้านการตรวจสิ่งส่งตรวจซึ่งไม่ซับซ้อนที่มีขนาดเล็กและขนาดกลางด้วยตาเปล่า
ในวันศุกร์ที่ ๒๓ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ค่าลงทะเบียนจำนวน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

รวมค่าลงทะเบียนทั้งหมดจำนวน บาท (.....)

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติหน้าที่ด้านการตรวจสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาภาคด้วยตาเปล่า เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ทำการปฏิบัติงานดังกล่าวนี้ครั้งแรกจนถึงวันอาทิตย์ที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยได้แนบหนังสือรับรองการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวจากผู้บังคับบัญชามาแล้ว

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

**โปรดโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี
ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย” หมายเลขบัญชี ๐๕๑ - ๒๗๕๔๘๘๙ - ๔**

ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานการสมัครและหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนมาที่ ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย
(www.rcthaipathologist.org) สำนักงานประธาน: เลขที่ ๒/๒ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
อาคาร ๑ ชั้น ๒ ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๐๐ หรือสแกนเอกสาร
ทั้งหมดส่งมาทางกล่องข้อความของ Facebook ชื่อ “ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย”