



ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

สำนักงานประธาน : เลขที่ ๒/๒ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๑ ชั้น ๒ ถนนพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐ โทรศัพท์: ๐-๒๓๕๔-๘๒๐๘ ต่อ ๑๒๔ เว็บไซต์ : rcthaipathologist.org
อีเมล : payati_25@hotmail.com หรือ rcthaipathology@gmail.com

Royal College of Pathologists of Thailand

President Office: 2/2 Institute of Pathology, Department of Medical Services, Ministry of Public Health Building 1,
2nd Floor, Phayathai Road Ratchathewi District Bangkok 10400 Tel : 0-2354-8208 Ext. 124 www.rcthaipathologist.org
E-mail: payati_25@hotmail.com or rcthaipathology@gmail.com

ที่ รพท. ๓๘๗ /๒๕๖๒

๒๔ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เสนอชื่อพยาธิแพทย์ผู้สมควรได้รับรางวัล “เชิดชูเกียรติ”

เรียน คณบดี/อธิการบดี/ผู้อำนวยการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอชื่อ ๑ ชุด

๒. รายชื่อผู้เคยได้รับรางวัลจากราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วย ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย จะจัดงานประชุมวิชาการพยาธิวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๑ ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๓ ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร ซึ่งราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ กำหนดให้มีการมอบรางวัลเชิดชูเกียรติพยาธิแพทย์ นั้น

ในการนี้ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ จึงขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานท่านโปรดเสนอชื่อแพทย์ที่ท่านเห็นสมควรจะได้รับการพิจารณาคัดเลือกจำนวน ๑ ท่าน ซึ่งเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. เป็นสมาชิกราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย
๒. เป็นพยาธิแพทย์ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป และได้ปฏิบัติงานในสาขาต่างๆ ทางพยาธิวิทยาและนิติเวชศาสตร์
๓. ปฏิบัติงานที่เป็นประโยชน์ที่เห็นได้ชัดเจนต่อการพัฒนางานในสาขาต่างๆ ทางพยาธิวิทยาและนิติเวชศาสตร์ ในด้านวิชาการ (รวมทั้งวิจัย) หรือ ด้านบริการ
๔. ประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี ไม่เคยถูกตัดสินหรืออยู่ระหว่างการพิจารณาความผิดด้านจริยธรรมและการปฏิบัติงาน
๕. ไม่เป็นคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ชุดปัจจุบัน
๖. ไม่เคยได้รับรางวัลนี้มาก่อน

กรุณา Download แบบฟอร์มเสนอชื่อพยาธิแพทย์ ได้ที่ www.rcthaipathologist.org และส่งมายังอีเมล rcthaipathology@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

๗. _____

(นายแพทย์ทรงคุณ วิญญูวรรณ)

ประธานราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

แบบฟอร์มการเสนอชื่อพยาธิแพทย์เข้ารับรางวัลเชิดชูเกียรติ
การประชุมวิชาการพยาธิวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๑ ประจำปี ๒๕๖๓

๑. ข้อมูลของผู้ถูกเสนอชื่อ (ตัวบรรจงหรือพิมพ์)

ชื่อ-นามสกุล-อายุ (นายแพทย์/แพทย์หญิง)

สาขา

๒. ตำแหน่ง/หน้าที่ และสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ตำแหน่ง

โรงพยาบาล/หน่วยงาน

เบอร์โทรศัพท์สถานที่ปฏิบัติงาน

๓. ประวัติการทำงานที่สำคัญ (ถ้าเนื้อที่กระดาษไม่พอสามารถเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม)

