



ใบสมัครรับเลือกตั้ง

กรรมการบริหารสมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย
และราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย
วาระปี พ.ศ. 2560-2561

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

1. วันที่สมัคร.....
ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร

☐ ผู้รั้งตำแหน่งนายกสมาคมฯ/ราชวิทยาลัยฯ	☐ เลขานุการสมาคมฯ
☐ เลขานุการราชวิทยาลัยฯ	☐ เภรณูญิกสมาคมฯ/ราชวิทยาลัยฯ
 2. ชื่อ..... นามสกุล
 3. วัน เดือน ปีเกิด อายุปี
 4. ที่ทำงานปัจจุบัน
เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
เบอร์โทรสาร..... E-mail address.....
 5. ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก.....เมื่อพ.ศ.
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....
 6. ได้รับหนังสืออนุมัติฯ และวุฒิบัตรฯ
6.1 สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู.....เมื่อพ.ศ.
6.2 อื่นๆเมื่อพ.ศ.
 7. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน.....
 8. การฝึกอบรมจากต่างประเทศที่สำคัญ.....
.....เมื่อพ.ศ.
 9. ประวัติการทำงาน.....
.....
 10. นโยบายในการบริหารงาน.....
.....
.....
- ◆ หมายเหตุ : ข้อ 8-10 สามารถเขียนเพิ่มเป็นใบแทรกได้

ลงนาม..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.... เดือน..... พ.ศ. 2559