



หนังสือแสดงความจำนงขอรับรองวุฒิบัตรฯ
สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
ให้เทียบเท่าคุณวุฒิปริญญาเอก

ข้าพเจ้า (น.พ., พ.ญ.).....
แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....สถาบัน.....
วันที่เข้ารับการฝึกอบรม.....ตามหลักสูตรปี.....
ขอแสดงความจำนงว่าต้องการให้ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทยรับรองวุฒิบัตรฯ
ให้เทียบเท่าคุณวุฒิปริญญาเอก

ลงชื่อ.....
(.....)
แพทย์ผู้แสดงความจำนง
วันที่.....

รับทราบ

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานหลักสูตรฯ
วันที่.....