



หนังสือแสดงความจำนงขอรับรองวุฒิบัตรฯ
สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
ให้เทียบเท่าคุณวุฒิปริญญาเอก

ข้าพเจ้า (น.พ., พ.ญ.).....

แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่.....สถาบัน.....

วันที่เข้ารับการฝึกอบรม.....ตามหลักสูตรปี.....

ขอแสดงความจำนงว่าต้องการให้ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทยรับรองวุฒิบัตรฯ
ให้เทียบเท่าคุณวุฒิปริญญาเอก

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้แสดงความจำนง

วันที่.....

รับทราบ

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานหลักสูตรฯ

วันที่.....

