



แพทยสภา

The Medical Council of Thailand

ที่ พส.๐๑๒/ว.๑๙๒๙

๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง การต่ออายุประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านต่างๆ (หลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๑ ปี)

เรียน ประธานราชวิทยาลัย/ประธานวิทยาลัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตัวอย่างหนังสือขอรับรองการต่ออายุประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านต่างๆ

๒. ตัวอย่างหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของแพทย์ ด้านต่างๆ

ตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔ แพทยสภามีอำนาจออกประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านหนึ่งด้านใดให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ที่ได้ผ่านการฝึกอบรมและสอบ รวมทั้งมีประสบการณ์หรือผลการปฏิบัติงานในด้านนั้นได้ตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์หลักสูตร โดยมีระยะเวลาในการและเก็บสะสมประสบการณ์หรือผลการปฏิบัติงานรวมกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี ทั้งนี้ ให้ใช้แบบประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมตามแบบที่กำหนดไว้ในประกาศแพทยสภา และประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม มีอายุตามที่กำหนดไว้ในเกณฑ์หลักสูตรนั้น แต่ไม่เกินห้าปี และให้ต่ออายุได้ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเกณฑ์หลักสูตรนั้น

คณะอนุกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้พิจารณาการขอรับรองการต่ออายุประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านต่างๆ (หลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๑ ปี) และเห็นควรให้แพทยสภาแจ้งให้ราชวิทยาลัย/วิทยาลัย ให้ทำหนังสือถึงแพทยสภา เพื่อขอรับรองการต่ออายุประกาศนียบัตรฯ ด้านต่างๆ พร้อมแนบหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของแพทย์มาด้วย เพื่อเป็นหลักฐานในการประกอบการพิจารณาต่ออายุประกาศนียบัตรฯ ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

พลอากาศเอก

(นายแพทย์อิทธิพร คณะเจริญ)

เลขาธิการแพทยสภา

ผู้ประสานงาน รัตติยากรณ์ อักษรศักดิ์ โทร ๐๒-๕๕๐-๑๘๘๓

แพทยสภา : ชั้น 12 อาคารมหิตลาธิเบศร กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ (Telephone) : 0 2590 1886, 08 9530 1112 โทรสาร (Fax) : 0 2591 8615
12th Floor, Mahitaladhibesra Building, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd.,
Muang, Nonthaburi 11000, Thailand. www.tmc.or.th E-mail : tmc@tmc.or.th

ตัวอย่างหนังสือขอรับรองการต่ออายุประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านต่างๆ (หลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๑ ปี)

ที่...../.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับรองการต่ออายุประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้าน.....

เรียน เลขาธิการแพทยสภา

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน ด้าน.....

ตามที่ แพทยสภาได้อนุมัติประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้าน(หลักสูตร ปี)
ให้แก่แพทย์ ซึ่งผ่านการประเมินและรับรองจากราชวิทยาลัย จำนวน คน มีรายนามดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขที่ใบอนุญาต	วันที่แพทยสภาอนุมัติ ประกาศนียบัตร

ในการนี้ ราชวิทยาลัย / วิทยาลัย จึงขอรับรองการต่ออายุประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม
ด้าน..... ให้แก่แพทย์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนามโดยประธานราชวิทยาลัย / วิทยาลัย)

ชื่อและหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ที่รับผิดชอบในการประสานงาน

ตัวอย่างหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของแพทย์ ด้านต่างๆ

ที่...../.....

คณะแพทยศาสตร์ / โรงพยาบาล.....

ที่อยู่หน่วยงาน

คณะแพทยศาสตร์ / โรงพยาบาล ขอรับรองว่า นายแพทย์ / แพทย์หญิง.....
เลขที่ใบอนุญาต..... สังกัด ได้ปฏิบัติงานด้าน
ที่คณะแพทยศาสตร์ / โรงพยาบาล เริ่มปฏิบัติงานวันที่..... จนถึงปัจจุบัน

ให้ไว้ ณ วันที่

(ลงนามโดยคณบดี / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)