



แบบคำร้องขอไม่เข้าสอบความรู้วิชาชีพอการแพทย์แผนไทย  
ของผู้ที่ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขากการแพทย์แผนไทยจาก  
สถาบันการศึกษาที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข)  
ครั้งที่ ๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ และขอใช้สิทธิการสอบ ในครั้งถัดไป

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอไม่เข้าสอบครั้งที่ ๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ และขอใช้สิทธิในการสอบครั้งถัดไป

เรียน ประธานคณะกรรมการอำนวยการจัดสอบฯ การแพทย์แผนไทย

ตามที่ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์(ที่ติดต่อได้) .....  
ได้ยื่นใบคำร้องขอสอบความรู้วิชาชีพอการแพทย์แผนไทยสำหรับผู้ที่ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตร  
เทียบเท่าปริญญาสาขากการแพทย์แผนไทย จากสถาบันการศึกษาที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรอง  
ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข) ในการสอบครั้งที่ ๑ ประจำปีพ.ศ. ๒๕๖๕ ตามประกาศคณะกรรมการการ  
ประกอบวิชาชีพอการแพทย์แผนไทย ฉบับที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ และประกาศสภา  
การแพทย์แผนไทย ฉบับที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยข้าพเจ้าได้สมัครสอบและชำระ  
ค่าธรรมเนียมสอบความรู้ฯ โดยจัดส่งเอกสารประกอบการสมัครทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (ems)  
ซึ่งเมื่อผู้เข้าสมัครสอบความรู้วิชาชีพอการแพทย์แผนไทย มีความจำเป็นต้องเลื่อนการสอบ  
เนื่องจาก ผลการตรวจติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID- 19) ข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าสอบตามวัน  
เวลาที่กำหนดได้ และมีความประสงค์ขอใช้สิทธิ สอบขั้นตอนที่สมัครไว้ทุกรายวิชา ในครั้งที่ ๑/๒๕๖๕  
โดยขอยกเว้นไม่ต้องชำระค่าธรรมเนียมสอบอีก หากข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าสอบในครั้งถัดไปได้  
จะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
( ..... )