



แบบหนังสืออุทธรณ์

กรณี เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ แต่ไม่ปรากฏรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิสอบ

ความรู้ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๒ (๒)

ครั้งที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๗

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการอำนวยการจัดสอบความรู้วิชาชีพการแพทย์แผนไทยตามมาตรา ๑๒ (๒)

๑. กรณียกข้อร้องเรียนให้ถูกต้องและครบถ้วน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....

สถาบัน/สถานพยาบาลที่จบการศึกษา/มอบตัวศิษย์.....

เลขที่บัตรประชาชนเบอร์โทรที่ติดต่อได้.....

๒. ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยมที่ลงสมัครสอบไว้

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ก) | <input type="checkbox"/> ภาคทฤษฎี | <input type="checkbox"/> ภาคปฏิบัติ |
| <input type="checkbox"/> ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข) | <input type="checkbox"/> ขั้นตอน ๑ - ๒ | <input type="checkbox"/> ขั้นตอน ๓ |
| <input type="checkbox"/> ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข) (ประยุกต์) | <input type="checkbox"/> ขั้นตอน ๑ - ๒ | <input type="checkbox"/> ขั้นตอน ๓ |

๓. ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขออุทธรณ์เป็นผู้มีสิทธิเข้าสอบความรู้ในวิชาชีพ

การแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๒ (๒) ในรายวิชาใด

- | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ | <input type="checkbox"/> พื้นฐานวิชาชีพฯ | | |
| <input type="checkbox"/> ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานขั้นเตรียมคลินิก ชั้นคลินิก | | | |
| <input type="checkbox"/> เวชกรรมไทย | <input type="checkbox"/> เภสัชกรรมไทย | <input type="checkbox"/> การผดุงครรภ์ไทย | <input type="checkbox"/> การนวดไทย |

๔. เอกสารประกอบการยื่นแบบหนังสืออุทธรณ์ ฯ ดังนี้

- (๑) แบบคำร้องอุทธรณ์
- (๒) แบบคำขอสมัครสอบความรู้ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (รับรองสำเนา)
- (๓) สำเนาภาพถ่ายบัตรประชาชน (รับรองสำเนา)
- (๔) เอกสารรับรองคุณวุฒิการศึกษา/ใบมอบตัวศิษย์ (รับรองสำเนา)
- (๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง กรณีเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส หนังสือแต่งตั้งยศ เป็นต้น (รับรองสำเนา)
- (๖) สำเนาสลิปการชำระเงินค่าสมัครสอบ (รับรองสำเนา)

/กรณายื่น...

กรุณายืนยันแบบหนังสืออุทธรณ์ กรณี เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ แต่ไม่ปรากฏรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิสอบความรู้ในวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ตามมาตรา ๑๒ (๒) ส่งทาง E-mail ตามรายละเอียดด้านล่าง (ยื่นตามเมลของวงเล็บที่สมัครไว้เท่านั้น)

Thaimed0104@gmail.com	ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ก)
Thaimed0105@gmail.com	ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข)
Thaimed0106@gmail.com	ตามมาตรา ๑๒ (๒) (ข) (ประยุกต์)

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบแล้วปรากฏว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้อุทธรณ์
(.....)
วันที่...../...../.....