



(rev 22-3-61)

แบบคำร้องขอหนังสือรับรองผลการสอบ

วันที่

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว / นางนามสกุล.....
สถาบันการศึกษา (โปรดระบุ : คณะแพทยฯ และ ศูนย์แพทยฯด้วย)

ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา (หลังปี พ.ศ. 2552 เป็นต้นไป) เลขประจำตัวประชาชน

..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อและจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ได้.....
.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองผลการสอบ (โปรดระบุเหตุผล) เพื่อ

ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

รูปแบบ :

- ฉบับภาษาไทย
 - ฉบับภาษาอังกฤษ (โปรดระบุ)
(ภาษาอังกฤษ) Mr. / Miss / Mrs Family name
- และแนบสำเนา passport มาด้วย

ขั้นตอนที่ :

- ขั้นตอนที่ 1
- ขั้นตอนที่ 2
- ขั้นตอนที่ 3 (กรุณาแจ้งเดือน / ปีที่สอบสำหรับขั้นนี้)

ลงชื่อ

(.....

ค่าธรรมเนียมหนังสือรับรองผลการสอบฉบับภาษาไทย ฉบับละ 200 บาท และฉบับภาษาอังกฤษ ฉบับละ 500 บาท
รวมทุกขั้นตอนของการสอบใน 1 ฉบับ

โปรดโอนค่าธรรมเนียมเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอย กระทรวงสาธารณสุข ชื่อบัญชีแพทยสภา ประเภทออมทรัพย์
เลขที่บัญชี 340-201174-4 และ scan ใบคำร้องและสำเนาใบโอนเงินที่เขียนชื่อ-สกุลให้ชัดเจน ส่งมาพร้อมกันที่
E-Mail : cma@cmathai.org ครว. จะดำเนินการให้ภายใน 10 วันทำการ

ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ครว.)
เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ชั้น 11 ซอยศูนย์วิจัย (เพชรบุรี 47) ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ
เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
โทรศัพท์/โทรสาร 0-2716-5685 www.cmathai.org Email : cma@cmathai.org