



(rev 31-08-61)

แบบคำร้องขอหนังสือรับรองผลการสอบ

วันที่

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว / นางนามสกุล
สถาบันการศึกษา (โปรดระบุ : คณะแพทยฯและศูนย์แพทยฯด้วย)

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

โทรศัพท์มือถือ E-mail
มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองผลการสอบ(โปรดระบุเหตุผล) เพื่อ.....
.....ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

รูปแบบ :

ฉบับภาษาไทย

ฉบับภาษาอังกฤษ (โปรดระบุ)

(ภาษาอังกฤษ) Mr. / Miss / Mrs Family name

และแนบสำเนา passport (หนังสือเดินทาง) มาด้วย

ขั้นตอนที่ :

ขั้นตอนที่ 1 ขั้นตอนที่ 2 ขั้นตอนที่ 3 (กรุณาแจ้งเดือน / ปีที่สอบสำหรับขั้นนี้)

ลงชื่อ.....
(.....)

กรุณาอย่าส่งใบคำร้องและสำเนาไปโอนเงินจากอีเมล์ ดังต่อไปนี้ @hotmail.com ,@live.com ,@outlook.com

ค่าธรรมเนียมหนังสือรับรองผลการสอบฉบับภาษาไทย ฉบับละ 200 บาท และฉบับภาษาอังกฤษ ฉบับละ 500 บาท
รวมทุกขั้นตอนของการสอบใน 1 ฉบับ

โปรดโอนค่าธรรมเนียมเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยกระทรวงสาธารณสุขชื่อบัญชีแพทยสภาประเภทออมทรัพย์
เลขที่บัญชี 340-201174-4และ scan ใบคำร้องและสำเนาไปโอนเงินที่เขียนชื่อ-สกุลให้ชัดเจน ส่งมาพร้อมกันที่E-Mail :
cma@cmathai.orgศรว. จะดำเนินการให้ประมาณ 20 วันทำการ

ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.)
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