

การขอตรวจสอบผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านโดยผู้สมัครสอบ



ประกาศสาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
เรื่อง แบบคำร้องขอตรวจสอบผลการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

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

เรียน ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....  
มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอตรวจสอบ และขอทราบรายละเอียดผลการตัดสินการคัดเลือกการสอบ  
เข้าฝึกอบรมหลักสูตร เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาสูติ  
ศาสตร์และนรีเวชวิทยาประจำปี..... ตามที่ได้สอบไปในวันที่สอบ..... และวันที่  
ประกาศผลสอบ.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน .....

อนุมัติ แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขั้นตอนแบบคำร้องขอตรวจสอบผลการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมสาขาสุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

