



คำขอสอบหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

เลขที่

รหัสสอบ

นพ. พญ.

อายุ

ปี

นามสกุลเดิม

เกิดวันที่

สัญชาติ

ภูมิลำเนาเดิมเลขที่

หมู่ที่

ซอย

รูปถ่าย

แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้ทันทีและหากมีการเปลี่ยนแปลงต้องแจ้งที่อยู่ใหม่ให้ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ทราบโดยด่วน)

เลขที่

หมู่ที่

ซอย

ถนน

แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ

e-mail

เลขที่ไปประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ออกให้ ณ วันที่

การสอบครั้งนี้เป็นการ

สอบครั้งแรก

สอบซ้ำ

เพื่อขอ

หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (อว.)

วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (วว.)

คุณสมบัติ

ผ่านการอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมครบตามหลักสูตรของแพทยสภาสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

สถาบัน

ปฏิบัติงานในสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินเต็มเวลา โดยมีเวลาการปฏิบัติงานเฉพาะการดูแลผู้ป่วยที่แผนกฉุกเฉินเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 32 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี ในสถาบันโรงพยาบาลที่มีลักษณะเฉพาะครบถ้วนตามข้อ 7.1 และคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ พิจารณาแล้วให้การรับรองสถาบันดังกล่าว

ได้รับวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาใดสาขาหนึ่งจากแพทยสภา และได้ปฏิบัติงานในสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินเต็มเวลา โดยมีเวลาการปฏิบัติเฉพาะการดูแลผู้ป่วยที่แผนกฉุกเฉินเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 32 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี ใน รพ. ที่มีลักษณะเฉพาะครบถ้วนตามข้อ 7.1 และคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ พิจารณาแล้วให้การรับรองสถาบันดังกล่าว

การปฏิบัติงานหลังการได้รับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

จบแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบัน

ประวัติการศึกษา การปฏิบัติงาน และการฝึกอบรม

โรงพยาบาล	ตำแหน่ง	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง

