



ใบสมัคร/ใบเสนอชื่อ
การเลือกตั้งเป็นผู้บริหารราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัว
แห่งประเทศไทย
วาระ พ.ศ. 2569 - 2570

วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า__เป็นสมาชิกราชวิทยาลัยฯ เลขที่ FP_____ขอสมัคร
เป็นผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัคร
รับเลือกตั้งพร้อมรูปถ่ายตามแบบฟอร์ม การสมัครมาแล้ว และขอยืนยัน
ว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติของผู้สมัครรับเลือกตั้งครบถ้วน

คุณสมบัติของผู้สมัครรับเลือกตั้ง

1. เป็นสมาชิกสามัญของราชวิทยาลัยฯ มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับ
ถึงวันเริ่มต้นรับสมัคร (วันที่ 1 สิงหาคม 2568)
2. ต้องเป็นบุคคลที่ไม่เคยต้องคดีของแผ่นดิน ทั้งทางแพ่งและ
อาญา หรืออยู่ในระหว่างดำเนินคดี หรือถูกพิพากษาให้จำคุก
หรือรอลงอาญา
3. มีคุณสมบัติตามมาตรา 17 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม
พ.ศ. 2525 ด้วย ดังนี้
 - 3.1 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - 3.2 เป็นผู้ไม่เคยถูกพักใช้ใบอนุญาต หรือเพิกถอนใบอนุญาต
 - 3.3 เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

ลงนาม.....ผู้สมัคร

(.....)

ขอเสนอชื่อสมาชิกสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างล่างนี้ ขอเสนอชื่อสมาชิกฯ ผู้สมควรสมัครเข้า
รับการเลือกตั้งเป็นผู้บริหาร ราชวิทยาลัยฯ คือ

ชื่อ.....

....สมาชิกราชวิทยาลัยฯ เลขที่ FP.....

รายชื่อผู้สนับสนุน (ตัวบรรจง) จำนวน 10 คน

1.....

เลขที่ FP.....ลงนาม.....

2.....

เลขที่ FP.....ลงนาม.....

3.....

เลขที่ FP.....ลงนาม.....

4.....

เลขที่ FP.....ลงนาม.....

5.....

เลขที่ FP.....ลงนาม.....

6.....

เลขที่ FP.....ลงนาม.....

8.....

เลขที่ FP.....ลงนาม.....

9.....

เลขที่ FP.....ลงนาม.....

10.....

เลขที่ FP.....ลงนาม.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิก

ราชวิทยาลัยฯ เลขที่ FP.....

ยินยอมให้ผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้นเสนอชื่อข้าพเจ้าสมัครเข้ารับการ

เลือกตั้งเป็นผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ วาระ พ.ศ. 2569 -

2570 และได้แนบเอกสารรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้ง พร้อมรูป

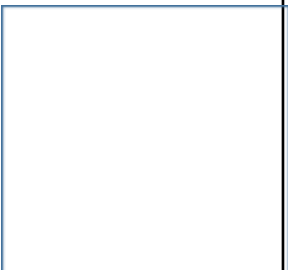
ถ่ายตามแบบฟอร์มมาด้วยแล้ว

ลงนาม.....ผู้สมัคร

(.....)



แบบฟอร์มรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้ง
คณะผู้บริหารราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย
วาระ พ.ศ. 2569 – 2570

ชื่อ-นามสกุล.....รศ.นพ. โยธิน เบญจวัง..... อายุ.....ปี คุณวุฒิ..... 	
สถานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร..... Email.....	
หน้าที่การงานในปัจจุบัน 	

.....
หน้าที่การงานเกี่ยวกับด้านเวชศาสตร์ครอบครัว (ห้วงระยะเวลาตั้งแต่อดีต-ปัจจุบัน)
ข้อความที่ต้องการสื่อไปยังสมาชิก