

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาควิชา.....

ขอมอบใบรับรองฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายแพทย์/แพทย์หญิง..... .....

ได้ผ่านการปฏิบัติหน้าที่แพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร (แผน ข)

สาขา ..... ชั้นปีที่ .....

ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน ..... ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม .....

หัวหน้าภาควิชา

ประธานกรรมการฝึกอบรม