ใบเสนอชื่อผู้เข้ารับการคัดเลือกแพทย์เวชกรรมไทยดีเด่น

สมาคมเวชกรรมไทย (Thai Traditional Physician Association) ประจำปี ๒๕๖๒

ประวัติผู้ได้รับเสนอชื่อ

ชื่อภาษาไทย นาย / นาง / นางสาว .... นามสกุล ....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..../......................../..........   อายุ............ปี   สัญชาติ..

เลขที่ประจำตัวประชาชน...

ที่อยู่ปัจจุบัน.................................. ตำบล/แขวง...............................อำเภอ/เขต.............................

จังหวัด.................................. รหัสไปรษณีย์.......................... เบอร์มือถือ.....................................

E-mail address ....   ID Line...

ประวัติการศึกษา

☐ ปริญญาตรี สาขา.............................. ☐ ปริญญาโท สาขา ....

☐ ปริญญาเอก สาขา .... ☐ อื่นๆ สาขา ....

☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ด้านเวชกรรมไทย..

☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์..

ประวัติการทำงาน

....

....

ความเชี่ยวชาญ

....

ผลงานเด่น

....

....

รางวัลที่เคยได้รับ

....

ลงชื่อ.. **ผู้เสนอชื่อ**

(...)

วันที่...