



กำหนดการทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2559

ตามที่ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยได้เปิดรับสมัครสอบคัดเลือกทันตแพทย์
เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร สาขาต่างๆ ประจำปีการศึกษา 2559 และได้ดำเนินการสอบคัดเลือก
ทันตแพทย์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร สาขาต่างๆ แล้ว นั้น

ที่ประชุมคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 3/2559 เมื่อวันที่
30 มีนาคม 2559 ได้มีมติอนุมัติผลการสอบคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา
2559 จำนวน 6 สาขา โดยอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการทันตแพทย์สภา วาระที่ 8 ครั้งที่ 2/2559 เมื่อวันที่
21 เมษายน 2559

ขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ สาขา
ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล สาขาทันตกรรมจัดฟัน สาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์ สาขา
ทันตสาธารณสุข และสาขาทันตกรรมสำหรับเด็ก มาทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมกับราชวิทยาลัย
ทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ณ สำนักงานเลขาธิการทันตแพทย์สภา ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ถนน
ติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่วันที่ 16 – 31 พฤษภาคม 2559 ในวันและเวลาราชการ (08.30-16.30 น.)
โดยขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ครอบรับผลการคัดเลือก หรือผู้ที่ประสงค์สละสิทธิ์การคัดเลือก โปรดกรอก
รายละเอียดตามแบบฟอร์มแนบท้าย และส่งมาที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ภายในวันที่
13 พฤษภาคม 2559 หากไม่ตอบรับมาภายในวันดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ตามที่ได้รับการคัดเลือก

หมายเหตุ ผู้ที่มาทำสัญญา โปรดเตรียมสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ชุด
และหลักฐานการชำระเงินบำรุงราชวิทยาลัยฯ จำนวน 3,000 บาท โดยราชวิทยาลัยฯ
จะส่งใบ pay in ไปที่อีเมลล์ของผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อนำไปชำระเงินที่ธนาคารต่อไป

หนังสือตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2559

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2559

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้า ฝึกอบรม
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2559 สาขา.....
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2559 ตามที่ได้รับการคัดเลือก

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 13 พฤษภาคม 2559)

ส่งกลับได้ 3 ช่องทาง คือ

1. ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ซ.ติวานนท์ 14
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
2. โทรสาร 0 2951 0422
3. E-mail : royalthaident@gmail.com

หนังสือขอสมัครเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2559

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2559

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าฝึกอบรม
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2559 สาขา.....
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2559 เนื่องจาก.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 13 พฤษภาคม 2559)

ส่งกลับได้ 3 ช่องทาง คือ

1. ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ซ.ติวานนท์ 14
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
2. โทรสาร 0 2951 0422
3. E-mail : royalthaident@gmail.com