



กำหนดการทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2561

ตามที่ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยได้เปิดรับสมัครสอบคัดเลือกทันตแพทย์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาต่าง ๆ ประจำปีการศึกษา 2561 และได้ดำเนินการสอบคัดเลือกทันตแพทย์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาต่าง ๆ แล้ว นั้น

ที่ประชุมคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 4/2561 เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2561 ได้มีมติอนุมัติผลการสอบคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2561 โดยอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 8 ครั้งที่ 5/2561 เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม 2561

ขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาต่าง ๆ มาทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมกับราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ณ สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่วันที่ 15 – 25 มิถุนายน 2561 ในวันและเวลาราชการ (08.30-16.30 น.) โดยขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ตอบรับผลการคัดเลือก หรือผู้ที่ประสงค์สละสิทธิ์การคัดเลือก โปรดกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มแนบท้าย และส่งมาที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2561 หากไม่ตอบรับมาภายในวันดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ตามที่ได้รับการคัดเลือก

หมายเหตุ ผู้ที่มาทำสัญญา โปรดเตรียมสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ชุด และหลักฐานการชำระเงินบำรุง โดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย จะส่งใบ pay in ไปที่อีเมลของผู้ที่ตอบการคัดเลือกเพื่อนำไปชำระเงินที่ธนาคารต่อไป

หนังสือตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2561

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2561

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้า ฝึกอบรม
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2561 สาขา.....
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2561 ตามที่ได้รับการคัดเลือก

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2561)

ส่งกลับได้ 2 ช่องทาง คือ

1. โทรสาร 0 2951 0422
2. E-mail : royalthaident@gmail.com

หนังสือสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2561

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2561

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าฝึกอบรม
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2561 สาขา.....
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2561 เนื่องจาก.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2561)

ส่งกลับได้ 2 ช่องทาง คือ

1. โทรสาร 0 2951 0422
2. E-mail : royalthaident@gmail.com