



ที่ ร.ว.ท.ท.001/01/1

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชวิทยาลัย

ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง

จังหวัดนนทบุรี 11000

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2557

เรื่อง การอนุมัติให้ลาศึกษาต่อหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ตามที่ นพ./ทพญ. รักเรียน มุ่งการเรียนรู้ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ เป็นข้าราชการในสังกัด โรงพยาบาลราชวิทยาลัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชวิทยาลัย ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลราชวิทยาลัย ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี มีความประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขา ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ของทันตแพทยสภา ประจำปีการศึกษา 2558...หลักสูตร ☐ 3 ปี ☒ 4 ปี

* ข้าพเจ้าในฐานะผู้บังคับบัญชา ขอแจ้งให้ทราบว่า หาก นพ./ทพญ. รักเรียน มุ่งการเรียนรู้ ผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม สาขา ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล ของทันตแพทยสภา ประจำปีการศึกษา 2558 ยินยอมให้ลาศึกษาต่อได้ตามหลักสูตร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นาย ราชวิทยาลัย ทันตแพทย์แห่งประเทศไทย)

* นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชวิทยาลัย

งานธุรการ

โทรศัพท์ 0-2951-0420-1

โทรสาร 0-2951-0422

* ผู้มีอำนาจอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ : นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ หรือสังกัดอื่นๆ