

แบบคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ของทันตแพทยสภา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอทราบผลคะแนนการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรของทันตแพทยสภา

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า (ทพ./ทพญ.).....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้สมัครสอบ ☐ ข้อเขียน ☐ ปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย เพื่อ ☐ อนุมัติบัตร ☐ วุฒิบัตร

สาขา.....ในการสอบประจำปี.....ครั้งที่.....

และดำเนินการสอบเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอทราบผลคะแนนการสอบ ดังนี้

☐ ผลคะแนนสอบข้อเขียน

☐ ผลคะแนนสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
โดยขอให้ราชวิทยาลัย ฯ แจ้งผลคะแนนการสอบดังกล่าวของข้าพเจ้า ไปยัง Email.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นแบบคำร้อง

(.....)

หมายเหตุ : 1. สามารถยื่นแบบคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ประกาศผลการสอบ
เพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ฯ ในครั้งนั้น ไปยังราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ทางอีเมล royalthaident@gmail.com

2. หากยื่นเอกสารเกินระยะเวลาที่กำหนด หรือแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน
ราชวิทยาลัยฯ จะไม่รับพิจารณาและดำเนินการใด ๆ