



กำหนดการทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2

ตามที่ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยได้เปิดรับสมัครสอบคัดเลือกทันตแพทย์
เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร สาขาต่างๆ ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2 และได้ดำเนินการสอบคัดเลือก
ทันตแพทย์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร สาขาต่างๆ แล้ว นั้น

บัดนี้ ที่ประชุมคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 4/2558 เมื่อ
วันที่ 27 พฤษภาคม 2558 ได้มีมติอนุมัติผลการสอบคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาต่างๆ
ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2 โดยอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา ครั้งที่ 6/2558 เมื่อ
วันที่ 11 มิถุนายน 2558

ขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาต่างๆ มาทำสัญญาเข้ารับการ
ฝึกอบรมกับราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ณ สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ชั้น 6 อาคาร
สถาบันทันตกรรม ถนนติวานนท์ จังหวัดนครพนธ์ ตั้งแต่วันที่ 23-30 มิถุนายน 2558 ในวันและเวลา
ราชการ (08.30-16.30 น.) โดยขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ตอบรับผลการคัดเลือก หรือผู้ที่ประสงค์
สละสิทธิ์การคัดเลือก โปรดกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มแนบท้าย และส่งมาที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์
แห่งประเทศไทย ภายในวันที่ 22 มิถุนายน 2558 หากไม่ตอบรับมาภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละ
สิทธิ์การเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ตามที่ได้รับการคัดเลือก

หมายเหตุ ผู้ที่ทำสัญญา โปรดเตรียมสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ชุด
และหลักฐานการชำระเงินบำรุงราชวิทยาลัยฯ จำนวน 3,000 บาท โดยราชวิทยาลัยฯ จะส่ง
ใบ pay in ไปที่อีเมลล์ ของผู้ตอบรับเพื่อนำไปชำระเงินที่ธนาคารต่อไป

หนังสือตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้า ฝึกอบรม
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2 สาขา.....
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2 ตามที่ได้รับการคัดเลือก

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 22 มิถุนายน 2558)

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

หนังสือสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าฝึกอบรม
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2 สาขา.....
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2558 รอบที่ 2 เนื่องจาก.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 22 มิถุนายน 2558)

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