



## กำหนดการทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2562 รอบที่ 2

ตามที่ประชุมคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 6/2562 เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2562 ได้มีมติอนุมัติผลการสอบคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรประจำปีการศึกษา 2562 รอบที่ 2 โดยอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการทันตแพทย์สภา วาระที่ 9 ครั้งที่ 5/2562 เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2562

ขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาต่างๆ มาทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมกับราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ณ สำนักงานเลขาธิการทันตแพทย์สภา ชั้น 6 อาคารสถาบัน ทันตกรรม ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่วันที่ 24 – 26 กรกฎาคม 2562 ในวันและเวลาราชการ (08.30-16.30 น.) โดยขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ตอบรับผลการคัดเลือก หรือผู้ที่ประสงค์ สละสิทธิ์การคัดเลือก โปรดกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มแนบท้าย และส่งมาที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ภายในวันที่ 22 กรกฎาคม 2562 หากไม่ตอบรับมาภายในวันดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ตามที่ได้รับการคัดเลือก

**หมายเหตุ** ผู้ที่มาทำสัญญา โปรดเตรียมสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ชุด และหลักฐานการชำระเงินบำรุง โดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย จะส่งใบ pay in ไปที่อีเมลล์ของผู้ที่ตอบการคัดเลือกเพื่อนำไปชำระเงินที่ธนาคารต่อไป

หนังสือตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร  
ประจำปีการศึกษา 2562 รอบที่ 2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2562

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้า ฝึกอบรม  
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2562 สาขา.....  
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร  
ประจำปีการศึกษา 2562 ตามที่ได้รับการคัดเลือก

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 22 กรกฎาคม 2562)

ส่งกลับได้ 2 ช่องทาง คือ

1. โทรสาร 0 2951 0422
2. E-mail : [royalthaident@gmail.com](mailto:royalthaident@gmail.com)

หนังสือสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร  
ประจำปีการศึกษา 2562 รอบที่ 2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2562

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าฝึกอบรม  
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2562 สาขา.....  
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร  
ประจำปีการศึกษา 2562 เนื่องจาก.....  
.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 22 กรกฎาคม 2562)

ส่งกลับได้ 2 ช่องทาง คือ

1. โทรสาร 0 2951 0422
2. E-mail : [royalthaident@gmail.com](mailto:royalthaident@gmail.com)