



กำหนดการทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2562 (เพิ่มเติม)

ตามที่ประชุมคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 5/2562 เมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม 2562 ได้มีมติอนุมัติผลการสอบคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2562 (เพิ่มเติม) สาขาทันตกรรมจัดฟัน และ สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดยอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการทันตแพทยสภา วาระที่ 9 ครั้งที่ 4/2562 เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2562

ขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมจัดฟัน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มาทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมกับราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ณ สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่วันที่ 25 – 28 มิถุนายน 2562 ในวันและเวลาราชการ (08.30-16.30 น.) โดยขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ตอบรับผลการคัดเลือก หรือผู้ที่ประสงค์ สละสิทธิ์การคัดเลือก โปรดกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มแนบท้าย และส่งมาที่ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2562 หากไม่ตอบรับภายในวันดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ตามที่ได้รับการคัดเลือก

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

หนังสือตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2562

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 24 มิถุนายน 2562)

ส่งกลับได้ 2 ช่องทาง คือ

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

หนังสือสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2562

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2562

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

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

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 24 มิถุนายน 2562)

ส่งกลับได้ 2 ช่องทาง คือ

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