



คำชี้แจงใบคำขอสมัครสอบเพื่อวุฒิปับตรและหนังสืออนุมัติ แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สถานที่ติดต่อและการยื่นใบสมัคร

1. ผู้สมัครสามารถดาวน์โหลดใบคำขอสมัครสอบและหลักฐานประกอบตามสาขาที่ต้องการได้ที่ www.rcst.or.th
2. กำหนดวันรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 ถึง 30 เมษายน 2564
3. ส่งใบคำขอสมัครสอบพร้อมหลักฐานด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ที่ “สำนักงานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย” ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310 (เวลาทำการ 9.00-16.00 น.)

การชำระเงิน

1. ผู้สมัครสอบต้องชำระเงินค่าสมัครสอบตามค่าธรรมเนียมต่อไปนี้

1.1 สาขาศัลยศาสตร์	18,000	บาท
1.2 สาขากุมารศัลยศาสตร์	18,000	บาท
1.3 สาขาศัลยศาสตร์ตกแต่ง	18,000	บาท
1.4 สาขาศัลยศาสตร์ทรวงอก	18,000	บาท
1.5 สาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา	18,000	บาท
1.6 สาขาศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	18,000	บาท
1.7 อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด	18,000	บาท
1.8 อนุสาขาศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยา	18,000	บาท
1.9 อนุสาขาศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ	18,000	บาท

**** ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจะไม่คืนเงิน ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น ยกเว้นท่านขาดคุณสมบัติในการขอสมัครสอบ****
****ซึ่งจะถูกหักค่าดำเนินการจำนวน 1,000 บาท จากเงินค่าธรรมเนียมที่จะได้รับคืน****

2. การชำระค่าสมัครสอบ โดยวิธีโอนเงินเท่านั้น คือ

- โอนเงิน ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชีออมทรัพย์ “ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย (อฝส)” สาขาถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เลขที่ 041-0-03529-7 (สามารถโอนทางธนาคารและ NetBank ได้ และกรุณาแนบสำเนาใบโอนของธนาคารมาด้วย)