

ตัวอย่างหลักฐาน เอกสารแนบ



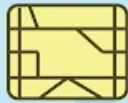
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขบัตรประจำตัวประชาชน Identification Number X XXXX XXXXX XX X



ชื่อและนามสกุล

ชื่อ นามสกุล



Name xxxxx xxx

Lastname xxxxx xxx

เกิดวันที่ xx xx xxxx

Date of Birth xx xx xxxx

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx  
xxxxxxxx xxx xx

30 ก.ค. 2555  
วันออกบัตร  
30 Jul 2012  
Date of Issue



30 ก.ค. 2575  
วันบัตรหมดอายุ  
30 Jul 2031  
Date of Issue



สำนักงานผู้ก่อการ

ตัวอย่างเอกสารประชาชน

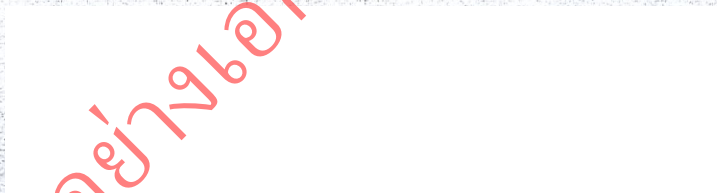


# มหาวิทยาลัยมหิดล

โดยสภามหาวิทยาลัย อนุมัติปริญญา

แพทยศาสตรบัณฑิต

แก่



ผู้สอบไล่ได้ตามหลักสูตร มีศักดิ์ และสิทธิแห่งปริญญานี้ทุกประการ  
เมื่อวันที่ ๑๓ พฤษภาคม พุทธศักราช ๒๕๖๔

นายกสภา

อธิการบดี

คณบดี



อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕

# แพทยสภา

ออกใบอนุญาตนี้แก่

อายุ ๒๖ ปี

ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว และมีสิทธิประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
ภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมายและข้อบังคับของแพทยสภา

ออกให้ ณ วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เฝ้าสวัสดิ์)

นายกสภาแพทยสภา

(พลอากาศตรีนายแพทย์อรรถพร คณะเจริญ)

เลขาธิการแพทยสภา





ประกาศนียบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

ได้ผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา

ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

มีเกียรติและสิทธิแห่งประกาศนียบัตรนี้ทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕

ตัวอย่างเอกสารประกอบ

(พต.อากาศศิริ นายแพทย์อิทธิพร คณะเจริญ)

เลขาธิการแพทยสภา

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)

นายกแพทยสภา



ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๐๑/ ๑๙๙๙

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
ถนนสรรพสิทธิ อำเภอมือทอง  
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ  
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้มาฝึกปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
อุบลราชธานี ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๗ - วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ขณะนี้กำลังปฏิบัติงาน  
เพิ่มพูนทักษะ ณ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จจริง และคาดว่าจะสำเร็จโครงการ  
เพิ่มพูนทักษะ ในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๘ รวมระยะเวลาฝึกปฏิบัติเพิ่มพูนทักษะเป็นเวลา ๑ ปี

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๗

(นายชลิต ทอองประยูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

องค์กรแพทย์

โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๔๔๗๐ ต่อ ๑๕๔๖

โทรสาร ๐ ๔๕๒๕ ๔๔๗๐



หนังสือรับรองต้นสังกัด

ที่ สธ 0220.05/28465

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

เป็นผู้มีคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา 2561 ของแพทยสภา

ในสาขา ศัลยศาสตร์

โดยมี โรงพยาบาลสมุทรสาคร

จังหวัดสมุทรสาคร

เป็นต้นสังกัดส่งเข้ารับการฝึกอบรม และขอรับรองว่าผู้มีนามดังกล่าว จะดำเนินการทำสัญญาลาศึกษาต่อ  
กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านแล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560



ตัวอย่างหนังสือรับรองต้นสังกัดจากที่ต่างๆ



## โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120

โทร. 034-419555 โทรสาร. 034-482832 Email : banphaeo@yahoo.com

ที่ รพบ./13070

### หนังสือรับรองต้นสังกัด

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ตำแหน่ง **อายุรแพทย์**  
ปฏิบัติงานที่แผนก ผู้ป่วยนอกอายุรกรรม โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จังหวัดสมุทรสาคร เป็นผู้มีความ  
คุณสมบัติ ในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ประจำปี 2558 (เริ่มเข้าศึกษาประจำปี 2559)  
ของแพทยสภา ในสาขา อายุรศาสตร์โรคระบบประสาทวิทยา โดยมีโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)  
เป็นต้นสังกัดส่งเข้ารับการฝึกอบรม และขอรับรองว่า จะดำเนินการทำสัญญา  
ลาศึกษาต่อกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้าฝึกอบรมแล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2557

(นายสุรพงษ์ บุญประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

โทร034-419566,9577

โทรสาร 034-419579



ที่ สธ ๐๓๒๕/ ๓๗

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติในการเข้า  
รับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ ของแพทยสภา ในสาขารังสีวิทยาวิจจัย  
โดยมีโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี เป็นต้นสังกัดส่งเข้ารับการฝึกอบรมและขอรับรองว่า  
จะดำเนินการทำสัญญาการศึกษาต่อกับโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์  
เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านแล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายณรงค์ อภิกุลวณิช)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์

ตัวอย่างหนังสือรับรองต้นสังกัดที่ต่าง ๆ


เลขที่ ๕๐๔/๒๕๕๗



กรมแพทยทหารเรือ  
๕๐๔/๕๕ ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน  
ธนบุรี กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ว่าที่ เป็นผู้มีคุณสมบัติในการเข้า  
รับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ ในสาขาอายุรศาสตร์โรกระบบทางเดินอาหาร  
โดยมีกรมแพทยทหารเรือเป็นต้นสังกัดส่งเข้ารับการฝึกอบรมโดยอนุมัติการจ่ายเงินเดือน และขอรับรองว่า ว่าที่  
จะดำเนินการทำสัญญาการศึกษาต่อกับกรมแพทยทหารเรือ เมื่อได้รับการคัดเลือกให้  
เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้านต่อยอดแล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗.

พลเรือโท   
(พันเลิศ แก้วทงค์)  
เจ้ากรมแพทยทหารเรือ

ตัวอย่างหนังสือรับรอง

