



แบบบันทึกการแก้ไขลำดับการเลือกสถาบันฝึกอบรม โรงพยาบาลนครพิงค์

ปีการฝึกอบรม 2561 รอบที่ 1

.....

เรียน เลขาธิการวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

1. ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง .....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....

2. มีความประสงค์ ขอเลือกสถาบันฝึกอบรม “โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่” โดยขอ  
เปลี่ยนลำดับการเลือกสถาบันฝึกอบรม

จาก

เป็น

ลำดับที่ 1 .....

ลำดับที่ 2 .....

ลำดับที่ 3 .....

ข้าพเจ้า จะดำเนินการแก้ไขข้อมูลลำดับการเลือกสถาบันดังกล่าว ในเว็บไซต์ของวิทยาลัย  
แพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2560

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

( )

ผู้สมัคร