

ใบสมัคร พสท.



**แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย  
ในพระบรมราชูปถัมภ์**

**MEDICAL ASSOCIATION OF THAILAND**

**จดทะเบียนตามพระราชบัญญัติสมาคม เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2464**

**(ชื่อย่อ พสท.)**

เขียนที่.....

เรียน นายกแพทยสมาคมฯ

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิก พสท. ประเภท

..... สมาชิกสามัญตลอดชีพ (ค่าบำรุงครั้งเดียว 2,000 บาท)

..... สมาชิกสามัญจากราชวิทยาลัย (ค่าบำรุงปีละ 50 บาท)

..... ยิวสมาชิก สถานที่ศึกษา .....

ปีที่ .....

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ เป็นความจริง และสัญญาว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของ  
พสท. ทุกประการ

ลงชื่อ .....

( .....

(โปรดกรอกรายละเอียดในหน้าถัดไป)

สำหรับ พสท.

ได้รับค่าบำรุงจำนวน ..... ( .....

เมื่อวันที่ .....ผู้รับเงิน .....

มีมติให้เป็นสมาชิกจากการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ .....

วันที่ .....

หมายเลขสมาชิก ..... ลงในทะเบียนสมาชิกเล่มที่ .....

หน้าที่ .....

.....  
(นายกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย)

.....  
(เลขาธิการแพทยสมาคม)

1 นิ้ว 2 ใบ

สำหรับ พสท.

1. TMANO

.....

2. TYPEMA

.....

3. TYPEMAP

.....

4. APPTMA

.....





ใบสมัคร พสท.

13. ปริญญา คุณวุฒิ

- 13.1 .....  
     จากสถาบัน .....  
     วัน เดือน ปี ที่ได้รับ .....
- 13.2 .....  
     จากสถาบัน .....  
     วัน เดือน ปี ที่ได้รับ .....
- 13.3 .....  
     จากสถาบัน .....  
     วัน เดือน ปี ที่ได้รับ .....
- 13.4 .....  
     จากสถาบัน .....  
     วัน เดือน ปี ที่ได้รับ .....

14. ปัจจุบันเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขา

- 14.1 .....
- 14.2 .....
- 14.3 .....

15. เป็นสมาชิกสมาคมฯ หรือ ชมรม

- 15.1 .....
- 15.2 .....
- 15.3 .....
- 15.4 .....
- 15.5 .....

16. ความสามารถพิเศษ รวมทั้งกิจกรรมที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์ .....

.....  
 .....  
 .....

สำหรับ พสท.

18. OTHER

.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ .....

วันที่ .....