



แพทยสภา  
The Medical Council of Thailand

ที่ พส.๐๑๔/ว. ๕๑๑๖

๗๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
รับเลขที่..... ๗/๖๐  
วันที่..... ๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๕  
เวลา..... ๑๒.๕๒ น.

เรื่อง ประกาศรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาวาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘

ที่ ๒/๒๕๖๕ เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

ด้วยคณะกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบัน จะหมดวาระลง ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการเลือกตั้งฯ ได้กำหนด วัน เวลาและวิธีการรับสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ในวาระ ที่ ๒๔ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ของวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ สิ้นสุด รับสมัคร วันจันทร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ในการนี้ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาวาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ขอส่งประกาศคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘ ที่ ๒/๒๕๖๕ เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภามายังท่าน เพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกแพทยสภาในหน่วยงานทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)

ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา  
วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘



# แพทยสภา

## The Medical Council of Thailand

### ประกาศแพทยสภา

คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘

ที่ ๒ / ๒๕๖๕

เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

เนื่องจากคณะกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบัน จะหมดวาระลงในวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการเลือกตั้งฯ จึงขอแจ้งวิธีการรับสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ในวาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ดังนี้

ข้อ ๑ ผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งต้องมีคุณสมบัติ ตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ คือ

- ๑.๑ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๑.๒ เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
- ๑.๓ เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ ๒ ให้ผู้สมัครหรือผู้แทนกลุ่มผู้สมัครยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งตามแบบที่คณะกรรมการฯ กำหนด ณ สถานที่ และภายในกำหนดระยะเวลาที่ได้ประกาศไว้ โดยดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.tmc.or.th](http://www.tmc.or.th) และพิมพ์รายละเอียดเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้ง และข้อความที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกแพทยสภา ด้วย Font TH-Sarabun หรือ Font Angsana ขนาด ๑๔ ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด พร้อมแนบรูปถ่ายสุภาพ หน้าตรง ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ x ๒.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ไฟล์ข้อมูลรายละเอียดของผู้สมัคร (แผ่นซีดี, แฟลชไดรฟ์ หรือนำส่งมายัง E-mail : [prrtmc.tmc@gmail.com](mailto:prrtmc.tmc@gmail.com) ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้ง)

ข้อ ๓ ในกรณีที่ไม่สามารถส่งใบสมัครด้วยตนเองได้

- ๓.๑ ให้ผู้แทนนำส่งใบสมัครรับเลือกตั้ง พร้อมรายละเอียดตามข้อ ๒ และหนังสือมอบอำนาจ ตามแบบที่คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ กำหนด
- ๓.๒ ส่งใบสมัครรับเลือกตั้งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนแบบตอบรับ ถึงประธานอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ ณ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น ๑๒ เลขที่ ๘๘/๑๙ ซอยสาทรารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เพียงแห่งเดียว

ข้อ ๔ กำหนดวันและ เวลา รับสมัคร ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ของวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ สิ้นสุด รับสมัคร วันจันทร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ต่อหน้า ๒ / หลังพื้น ..

หลังพ้นกำหนดการรับสมัครเลือกตั้ง คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร แล้วแจ้งให้ผู้สมัครทราบผลการตรวจสอบ

ข้อ ๕ คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครทุกท่านตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้กับคณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ และจะจัดส่งรายละเอียดดังกล่าวถึงสมาชิกแพทยสภา พร้อมรูปถ่าย บัตรลงคะแนนเลือกตั้ง และจะแจ้งกำหนดวันที่ เวลา สถานที่ดำเนินการตรวจนับคะแนนให้ทราบต่อไป

ข้อ ๖ กรรมการแพทยสภาโดยการเลือกตั้งที่จะเลือกตั้งใน วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘ มีจำนวน ๓๒ ท่าน

ทั้งนี้ การดำเนินการตามประกาศนี้ให้เป็นอำนาจของคณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ เป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยนั้นเป็นที่สิ้นสุด

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)

ประธานคณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘



# ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

## วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘)

### ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้สมัคร

(๑) ข้าพเจ้า นพ./พญ. ....

(๒) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

(๓) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

(๔) ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เลขที่ใบอนุญาต..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘) พร้อมนี้ได้แนบ

รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(๕) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๒๕ และตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ ๒๕๖๓

๑. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๒. ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต

๓. ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทยสภาตรวจสอบสถานะบุคคลล้มละลาย

(๗) ข้าพเจ้าต้องการสมัครรับเลือกตั้งเป็นประเภท  สมัครอิสระ  สมัครเป็นทีม (ชื่อทีม).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ส่วนที่ ๒ สำหรับคณะกรรมการรับสมัคร

คณะกรรมการรับสมัครได้รับใบสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ของ

นพ./พญ. ....พร้อมหลักฐานครบถ้วนแล้ว เป็นลำดับที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณะกรรมการรับสมัคร

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....



ข้อมูลผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘)

นพ./พญ. .... อายุ ..... ปี สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ข้าพเจ้า  ยินยอม  ไม่ยินยอม ให้แพทยสภาเผยแพร่ข้อมูลในเอกสารนี้ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อประชาสัมพันธ์การเลือกตั้ง

คุณวุฒิการศึกษา

๑. แพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย.....พ.ศ. ....
๒. ....พ.ศ. ....
๓. ....พ.ศ. ....
๔. ....พ.ศ. ....
๕. ....พ.ศ. ....

หมายเหตุ : ให้แนบหลักฐานคุณวุฒิการศึกษาเป็นไฟล์ PDF มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แผ่นซีดี หรือ แฟลชไดรฟ์ ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งด้วย หากผู้สมัครไม่แนบเอกสารดังกล่าว และไม่ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ข้างต้น คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘) ขอสงวนสิทธิ์ประชาสัมพันธ์ เฉพาะเอกสารที่ผู้สมัครได้แนบเป็นหลักฐานและได้ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งเท่านั้น และไม่สามารถ ยื่นในภายหลังได้

ประสบการณ์การทำงาน (ไม่เกิน ๕ ข้อ/บรรทัด)

๑. ....
๒. ....
๓. ....
๔. ....
๕. ....

นโยบาย (ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด)

๑. ....
๒. ....
๓. ....
๔. ....
๕. ....

(ให้ผู้สมัครพิมพ์รายละเอียดเป็นฟอนต์ไทยสารบรรณหรือฟอนต์ Angsana ขนาด ๑๔ เกี่ยวกับประสบการณ์และนโยบาย ที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกเป็นไฟล์ “.docx” มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แผ่นซีดี หรือ แฟลชไดรฟ์ คณะอนุกรรมการ ดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้)

# ใบมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

วัน/เดือน/ปี-ที่ออกบัตร.....วัน/เดือน/ปี-ที่บัตรหมดอายุ.....

เป็นผู้แทนของข้าพเจ้า ในการดำเนินการ.....

ข้าพเจ้าขอยอมรับผิดชอบตามที่.....ผู้รับมอบอำนาจ

ได้ดำเนินการไป โดยถือเสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)