



ประกาศสาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง แบบคำร้องขอตรวจสอบผลการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมอนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์
สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาเวชศาสตร์
การเจริญพันธุ์

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....
มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอตรวจสอบ และขอทราบรายละเอียดผลการตัดสินการคัดเลือกการสอบเข้า
ฝึกอบรมหลักสูตร เพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์
การเจริญพันธุ์ สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาประจำปี..... ตามที่ได้สอบไปในวันที่สอบ.....
และวันที่ประกาศผลสอบ.....

เนื่องจาก.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน

☐ อนุมัติ แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขั้นตอนแบบคำร้องขอตรวจสอบผลการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมสาขาสุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เขียนคำร้องขอตรวจสอบผลสอบที่ฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา สาขาวิชาสุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
ภายใน 7 วันทำการ นับจากวันประกาศผลสอบ



ฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา นำใบคำร้อง เรียนประธานหลักสูตรการฝึกอบรมฯ
เพื่อพิจารณา



เข้าที่ประชุมอนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องก่อนแจ้งให้ผู้ยื่นคำร้อง
ขอดูผลการสอบคัดเลือกภายใน 7 วันทำการ



นักวิชาการศึกษา นัดหมายผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ยื่นคำร้อง มารับทราบผลการตรวจสอบ



ผู้ยื่นคำร้องต้องมาตามวันเวลาที่นัดหมาย
หากไม่มาตามนัดอาจารย์อนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ที่เป็นผู้รับผิดชอบให้ถือว่าสละสิทธิ์
และไม่สามารถยื่นขอตรวจสอบผลการสอบคัดเลือกฯ ได้อีก