



ใบสมัครสอบประเมินผลเภสัชกรประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ประเภทข้อเขียน (Written Examination)
หลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด
วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)..... นามสกุล..... รหัสประจำตัว.....

เภสัชกรประจำบ้าน ณ สถาบันแหล่งฝึกอบรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....

ขอแสดงความจำนงในการเข้าสอบประเมินผลเภสัชกรประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ดังนี้

ไม่เข้าสอบ เนื่องจาก.....

เข้าสอบ การสอบข้อเขียนองค์ความรู้ทางเภสัชบำบัดเฉพาะทาง (Written Examination)

โดยขอสอบในสาขาเน้น.....

สถานที่สอบ ณ

เป็นการสอบครั้งแรก

เป็นการสอบครั้งที่ 2 เป็นต้นไป*

ลงนาม.....เภสัชกรประจำบ้าน

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงนาม.....

(.....)

ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมหลักสูตรเป็นผู้มีความรู้
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....

* อัตราค่าธรรมเนียมการสอบครั้งที่ 2 เป็นต้นไป ราคา 500 บาท/ครั้ง
โดยจะต้องแนบสำเนาใบโอนเงินพร้อมกับใบสมัครสอบประเมินผลฯ