

ที่ ศธ ๖๕๙๓(๘).๒๓/ ๑๘๙๘



ภาควิชาออร์โทปิดิกส์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งวัน เวลา และสถานที่จัดสอบสัมภาษณ์แพทย์ฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ
เรียน ประธานคณะกรรมการการฝึกอบรมและสอบฯ ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
อ้างถึง หนังสือเลขที่ รพอท.๓๔๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

ตามหนังสือที่อ้างถึง เรื่อง การรับสมัครแพทย์ฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ และการขอขึ้นทะเบียน
แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ ภาควิชาออร์โทปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์ขอแจ้ง
วัน เวลา และสถานที่สอบสัมภาษณ์ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ในวันจันทร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ภาควิชาออร์โทปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ครั้งที่ ๒ ในวันพุธที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๓ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ภาควิชาออร์โทปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีรชัย อภิวรรณกุล)
หัวหน้าภาควิชาออร์โทปิดิกส์