

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๒๒๖๙



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอิปตี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งแพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ ๑ และ ๒ ช่วยตอบแบบสอบถาม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

ด้วยศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) จะ
ดำเนินการหาแนวทางในการพัฒนาการดำเนินการให้ดีและเหมาะสมยิ่งขึ้นเกี่ยวกับเครื่องมือวัดผลในการสอบ
ขั้นตอนที่ ๓

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่าน แจ้งให้แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ ๑
และ ๒ ตอบแบบสอบถามออนไลน์ที่ <https://forms.gle/utO18oVwGs5Gba2M6> ได้ จนถึงวันที่
๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมษฐ์ กิ่งแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๑



ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ 88/19 ซอย สาธารณสุข 8 ถนน ทิวานนท์ ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมือง จังหวัด นนทบุรี 11000

โทรศัพท์/โทรสาร 02-5910045 www.cmathai.org Email: cma@cmathai.org

ที่ ศรว. 229/2564

25 ตุลาคม 2564

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งแพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 1 และ 2 ช่วยตอบแบบสอบถาม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.)

ด้วยศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ได้ดำเนินการหาแนวทางในการพัฒนาการดำเนินการให้ดีและเหมาะสมยิ่งขึ้นเกี่ยวกับเครื่องมือวัดผลในการสอบขั้นตอนที่ 3

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน แจ้งแพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 1 และ 2 ตอบแบบสอบถามออนไลน์ที่ <https://forms.gle/utO18oVwGs5GBa2M6> หรือ สแกน QR code ด้านล่างนี้ ได้จนถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย และขอขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยวงศ์)

ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้

ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม



QR code แบบสอบถาม

ผู้ประสานงาน

นางสาวพุทธพร เทพพรหม

โทร. 02-5910045