ใบสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการอำนวยการ

รูปถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว

ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย วาระ พศ. 2560-2563

### **ชื่อ-ชื่อสกุล ผู้สมัครตำแหน่งประธานราชวิทยาลัยฯ**...................................................................

### **อายุ**...................

**คุณวุฒิ**................................................................................................................

**สถานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน**....................................................................................................................

**ตำแหน่ง**....................................................................................................................................................

**ที่อยู่ที่ติดต่อได้**.........................................................................................................................................

**หน้าที่การงานในอดีตถึงปัจจุบันและ งานที่ทำ/เคยทำในส่วนของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ฯ(โดยย่อ)**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ข้อความที่ต้องการสื่อข่าวไปยังสมาชิก**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**ลายมือชื่อ...........................................................................................**

 **...........................................................................................**

 **ผู้สมัครตำแหน่งประธานราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ฯ**

 **วันที่………เดือน…………….....พ.ศ………...**

**กรุณาพิมพ์ข้อมูลตามแบบฟอร์มเท่านั้นด้วยตัวอักษร *Angsana New ขนาดตัวอักษร14***

**สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมเพื่อนำขึ้น website แต่เฉพาะรายละเอียดหน้านี้และรายนามผู้ร่วมทีมเท่านั้นที่จะส่งถึงสมาชิกทางไปรษณีย์**

(สำหรับเจ้าหน้าที่ /หมายเลข........................................................../ตามลำดับการสมัคร)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ราชวิทยาลัยฯ..........................................................................................................

 ต่อหน้าถัดไป

ใบสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการอำนวยการ

ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย วาระ พ.ศ. 2560-2563 (ต่อ)

รายนามผู้สมัครร่วมคณะ

1. ชื่อ........................................................................นามสกุล.............................................................................

สาขาวิชาชีพ..........................................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน..........................................................................

***ลายมือชื่อ***.............................................................................................

1. ชื่อ........................................................................นามสกุล.............................................................................

สาขาวิชาชีพ.........................................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.........................................................................

***ลายมือชื่อ***.............................................................................................

1. ชื่อ........................................................................นามสกุล.............................................................................

สาขาวิชาชีพ.......................................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.......................................................................

***ลายมือชื่อ***..........................................................................................

1. ชื่อ........................................................................นามสกุล.............................................................................

สาขาวิชาชีพ....................................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....................................................................

***ลายมือชื่อ***........................................................................................

1. ชื่อ........................................................................นามสกุล.............................................................................

สาขาวิชาชีพ.................................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.................................................................

***ลายมือชื่อ***.....................................................................................

ลายมือชื่อ..................................................................................

 ผู้สมัครตำแหน่งประธานราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ฯ

 วันที่………เดือน…………….....พ.ศ………...

**กรุณาพิมพ์ข้อมูลตามแบบฟอร์มเท่านั้นด้วยตัวอักษร Angsana New ขนาดตัวอักษร14**

**รายละเอียดหน้านี้จะส่งถึงสมาชิกทางไปรษณีย์พร้อมใบสมัครตำแหน่งประธานราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ฯ**

(สำหรับเจ้าหน้าที่ /หมายเลข........................................................../ตามลำดับการสมัคร)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ราชวิทยาลัยฯ..........................................................................................................

 ต่อหน้าถัดไป

**ใบสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการอำนวยการ**

**ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย วาระ พ.ศ. 2560-2563 (ต่อ)**

1. ชื่อ........................................................................นามสกุล.............................................................................

สาขาวิชาชีพ..................................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน..................................................................

***ลายมือชื่อ***......................................................................................

1. ชื่อ.......................................................................นามสกุล..............................................................................

สาขาวิชาชีพ.................................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.................................................................

***ลายมือชื่อ***.....................................................................................

1. ชื่อ........................................................................นามสกุล.............................................................................

สาขาวิชาชีพ................................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน................................................................

***ลายมือชื่อ***....................................................................................

1. ชื่อ........................................................................นามสกุล.............................................................................

สาขาวิชาชีพ..............................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน..............................................................

***ลายมือชื่อ***.................................................................................

1. ชื่อ.........................................................................นามสกุล............................................................................

สาขาวิชาชีพ............................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน............................................................

***ลายมือชื่อ***................................................................................

1. ชื่อ.........................................................................นามสกุล............................................................................

สาขาวิชาชีพ............................................................................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน............................................................

***ลายมือชื่อ***................................................................................

ลายมือชื่อ..................................................................................

 ผู้สมัครตำแหน่งประธานราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ฯ

 วันที่………เดือน…………….....พ.ศ………...

**กรุณาพิมพ์ข้อมูลตามแบบฟอร์มเท่านั้นด้วยตัวอักษร Angsana Newขนาดตัวอักษร14**

**รายละเอียดหน้านี้จะส่งถึงสมาชิกทางไปรษณีย์พร้อมใบสมัครตำแหน่งประธานราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ฯ**

(สำหรับเจ้าหน้าที่ /หมายเลข........................................................../ตามลำดับการสมัคร)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ราชวิทยาลัยฯ.........................................................................................................