



กำหนดการทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2557

สาขาทันตกรรมประดิษฐ์

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตามที่ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทยได้ประกาศผลการสอบคัดเลือก
ทันตแพทย์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2557 สาขาทันตกรรมประดิษฐ์
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นั้น

ขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร มาทำสัญญาเข้ารับการ
ฝึกอบรมกับราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ณ สำนักงานเลขาธิการทันตแพทยสภา
ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่วันที่ 28 – 30 เมษายน
2557 ในวันและเวลาราชการ (08.30-16.30 น.)

หมายเหตุ กรุณาเตรียมสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ชุด
 และชำระเงินบำรุงราชวิทยาลัยฯ จำนวน 3,000 บาท

หนังสือตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2557

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2557

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้า ฝึกอบรม
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2557 สาขา.....
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอตอบรับการเข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2557 ตามที่ได้รับการคัดเลือก

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 28 เมษายน 2557)

ส่งมาที่ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ซ.ติวานนท์ 14
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรสาร 0 2951 0422

E-mail : royalthaident@gmail.com

หนังสือขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2557

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2557

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า.....ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าฝึกอบรม
เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา 2557 สาขา.....
สถาบัน.....ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์เข้าฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร
ประจำปีการศึกษา 2557 เนื่องจาก.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

(กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 28 เมษายน 2557)

ส่งมาที่ ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย
ชั้น 6 อาคารสถาบันทันตกรรม ซ.ติวานนท์ 14
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรสาร 0 2951 0422
E-mail : royalthaident@gmail.com