

แบบฟอร์มการบันทึกข้อมูลสมาชิกทันตแพทยสภา
เพื่อใช้ในการปรับปรุงข้อมูลสมาชิกให้เป็นปัจจุบัน

ขอความกรุณาตอบทุกข้อ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เลขที่ใบอนุญาต.....ชื่อ.....นามสกุล.....
(ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....)
2. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
3. นำหน้าชื่อ มีโปรตระกูล
 ไม่มี
4. เกิด เมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
5. สถานภาพ โสด คู่ หม้าย หย่า แยก
6. เพศ ชาย หญิง
7. นับถือศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ โปรดระบุ.....
8. หมู่เลือด A B AB O
9. E-mail address
10. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่..... อาคาร.....
ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
11. โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการศึกษา

12. สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากประเทศปี พ.ศ.
 13. สำเร็จการศึกษาหลังปริญญา สาขาที่เกี่ยวข้องกับทันตแพทยศาสตร์
 ไม่มี
 มี ได้แก่
 ประกาศนียบัตรบัณฑิต (Post grad) หลักสูตร 1 ปี สาขา.....
จาก.....ประเทศปี พ.ศ.
 ปริญญาโท สาขา
จาก.....ประเทศปี พ.ศ.
 ปริญญาเอก สาขา
จาก.....ประเทศปี พ.ศ.
 วุฒิปริญญาตรี สาขา
จาก.....ประเทศปี พ.ศ.
 อนุมัติบัตร สาขา
จาก.....ประเทศปี พ.ศ.
 อื่นๆ
จาก.....ประเทศปี พ.ศ.
- ถ้ามีมากกว่า 1 สาขา กรุณากรอกข้อมูลด้วย.....
.....
.....

14.สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีอื่นที่ไม่ใช่ทันตแพทยศาสตร์

- ไม่มี
- มี ชื่อปริญญา

จาก.....ประเทศ ปี พ.ศ.

ถ้ามีมากกว่า 1 ปริญญา กรุณากรอกข้อมูลด้วย.....

15.สำเร็จการศึกษาที่สูงกว่าปริญญาตรีในสาขาอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับทันตแพทยศาสตร์

- ไม่มี
- มี ชื่อปริญญา

จาก.....ประเทศ ปี พ.ศ.

ถ้ามีมากกว่า 1 ปริญญา กรุณากรอกข้อมูลด้วย.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการทำงาน

16.การปฏิบัติงานด้านทันตแพทย์ในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 แห่ง ถ้ามี)

- ไม่ได้ปฏิบัติงานด้านทันตแพทย์แล้ว
- รับราชการที่.....
- รัฐวิสาหกิจ ชื่อ
- โรงพยาบาลเอกชน ชื่อ
- คลินิกส่วนตัว ชื่อ.....
- คลินิกเอกชนของคนอื่น ชื่อ.....
- อื่น ๆ โปรดระบุ

17.การปฏิบัติงานอาชีพอื่นที่ไม่ใช่ด้านทันตแพทย์

- ไม่มี
 - มี สาขา.....
- ชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน.....

18.ที่อยู่ของสถานที่ทำงานหลัก ชื่อคลินิก/หน่วยงาน.....

เลขที่ หมู่ที่..... อาคาร..... ต.รอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน

19.ที่อยู่ที่ต้องการให้ทันตแพทย์สภาคิดต่อ

- ที่บ้าน
- ที่ทำงาน
- อื่น ๆ โปรดระบุ