



รูปถ่าย
ขนาด 2x2 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการบริหารสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย
วาระที่ 19 (มีนาคม 2559-มีนาคม 2561)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ.....ปี หมายเลขสมาชิก.....

คุณวุฒิ

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

สถานที่ปฏิบัติงาน ในปัจจุบัน

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

หน้าที่การงานในปัจจุบัน

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

หน้าที่การงานที่เกี่ยวข้องกับสมาคม โลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย (อดีต-ปัจจุบัน)

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

ข้อความที่ต้องการสื่อให้กับสมาชิกสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

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

มีความประสงค์ลงสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการบริหารสมาคมโลหิตวิทยาฯ วาระที่ 19 (มีนาคม 2559-มีนาคม 2561)

คุณสมบัติผู้สมัครเป็นกรรมการบริหารสมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

1. เป็นสมาชิกสมาคมประเภทสามัญ
2. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
3. เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
4. เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)
(.....)