



โครงการอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว”

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง

ตำแหน่ง

โรงพยาบาล/คลินิก

มีความเห็นว่า นายแพทย์ / แพทย์หญิง.....

สมควรได้รับการสนับสนุนให้เข้าอบรมระยะสั้น “เวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับแพทย์ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว” เมื่ออบรมแล้วเสร็จ จะให้ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ภายใน 30 วัน

ลงชื่อ

(.....)

วันที่