



ใบสมัครสอบประเมินผลเภสัชกรประจำบ้านชั้นปีที่ 1

หลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด
วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)..... นามสกุล..... รหัสประจำตัว.....

เภสัชกรประจำบ้าน ณ สถาบันแหล่งฝึกอบรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....

ขอแสดงความจำนงในการเข้าสอบประเมินผลเภสัชกรประจำบ้านชั้นปีที่ 1 ดังนี้

ไม่เข้าสอบ เนื่องจาก.....

เข้าสอบ แบ่งการสอบออกเป็น 2 ประเภท ดังนี้

ประเภทที่ 1 การสอบปากเปล่าโดยใช้กรณีศึกษา (Oral Examination)*

เป็นการสอบครั้งแรก

เป็นการสอบครั้งที่ 2 เป็นต้นไป**

ประเภทที่ 2 การสอบข้อเขียน (Written Examination)

องค์ความรู้ที่ 1 ด้านเภสัชบำบัด (Pharmacotherapy; PT)

เป็นการสอบครั้งแรก

เป็นการสอบครั้งที่ 2 เป็นต้นไป**

สถานที่สอบ ณ.....

องค์ความรู้ที่ 2 ด้านความรู้อื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น การประเมินวรรณกรรม เน้นสถิติ

และระเบียบวิธีวิจัย และระบบยาในโรงพยาบาล (Non-pharmacotherapy; N-PT)

เป็นการสอบครั้งแรก

เป็นการสอบครั้งที่ 2 เป็นต้นไป**

สถานที่สอบ ณ

ลงนาม.....เภสัชกรประจำบ้าน

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงนาม.....

(.....)

ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมหลักสูตรเป็นผู้มีความรู้

ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....

หมายเหตุ – * เภสัชกรประจำบ้านต้องเตรียมกรณีศึกษา 3 กรณีศึกษา โดยนำเสนอให้ประธานหลักสูตรฯ พิจารณาก่อนนำเสนอ
ให้กับคณะกรรมการสอบฯ

** อัตราค่าธรรมเนียมการสอบครั้งที่ 2 เป็นต้นไป ราคา 500 บาท/ครั้ง โดยจะต้องแนบสำเนาใบโอนเงินพร้อมกับ
ใบสมัครสอบประเมินผลฯ