

(ตัวอย่าง ใบรับรองแพทย์ ที่ถูกต้อง)

ใบรับรองแพทย์

เพื่อขอสมัครเป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด

เขียนที่..... โรงพยาบาล/คลินิก ที่ตรวจร่างกาย

วันที่ไปตรวจร่างกาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อผู้สมัครสอบ.....

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่

วันที่ออกใบอนุญาต ว.xxxxxx

ว.xxxxxx ออกให้ ณ วันที่ เดือนพ.ศ.....

ได้ทำการตรวจร่างกาย (นาย/นาง/นางสาว)ชื่อผู้สมัครสอบ.....

วันที่ไปตรวจร่างกาย

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ..... แล้ว

ส่วนที่ ๑

นาย/นาง/นางสาวชื่อผู้สมัครสอบ.....ปราศจากโรค ดังต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม
- (๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (๕) โรคอื่น ๆ ซึ่งคณะกรรมการสภากายภาพบำบัดเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพ
กายภาพบำบัด

ส่วนที่ ๒

กรณีที่แพทย์ตรวจพบโรคอื่น ๆ (โปรดระบุ)

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

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

ประทับตรา

ลงนาม

โรงพยาบาล/คลินิก

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ