

จำห้วงจดหมายของสถาบันที่ทำการฝึกอบรม

ตัวอย่าง

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อขอรับรองว่า **นายแพทย์/แพทย์หญิง.....** เข้ารับการฝึกอบรมตามมาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม ที่ **สาขาวิชาต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล** ตั้งแต่วันที่ **1 กรกฎาคม 2565** ซึ่งคาดว่าจะสำเร็จการฝึกอบรมครบถ้วนในวันที่ **30 มิถุนายน 2567** และได้ทำหัตถการ, การสั่งทำและแปลผล Dynamic endocrine function test และการแปลผล endocrine imaging ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดไว้ในมาตรฐานคุณวุฒิ เรียบร้อยแล้ว โดยมีรายละเอียดดังนี้

หัวข้อ	เกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิ	จำนวนครั้งที่ได้ทำ
หัตถการ fine needle aspiration biopsy of thyroid	30 ราย โดยเป็น ultrasound (US)-guided fine needle aspiration biopsy อย่างน้อย 20 ราย	?
การอ่านผล Thyroid cytology ร่วมกับพยาธิแพทย์	10 ราย โดยมีพยาธิสภาพแตกต่างกัน อย่างน้อย 5 โรค	?
การสั่งทำและแปลผล Dynamic endocrine function tests (เกณฑ์ระดับ 1)	30 ครั้ง	?
การแปลผล Endocrine imaging (เกณฑ์ระดับ 1)	20 ครั้ง	?

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน.....พ.ศ.

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชา.....