



ที่ อว 78.06/aaa

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

270 ถนนพระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 02-201-1853 โทรสาร 02-201-1805

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า **นายแพทย์/แพทย์หญิง XXX YYY** ได้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์
ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขา B ภาควิชา C คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล โดยมีระยะเวลาการฝึกอบรม N ปี ตั้งแต่วันที่ วัน เดือน ปี ถึงวันที่ วัน เดือน ปี

ให้ไว้ ณ วันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562



รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา ปฏิบัติหน้าที่แทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี