

ใบรับรองแพทย์¹

สำหรับการสมัครสอบคัดเลือก/ทดสอบความรู้/และคัดเลือกพิเศษ
เพื่อบรรจุเป็นข้าราชการอัยการและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งอัยการผู้ช่วย

สถานที่ตรวจ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง²

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ไม่ปรากฏอาการ
ของโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และไม่ปรากฏอาการของโรคดังต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์³

.....

(.....)

(แพทย์ผู้ตรวจ)

¹ ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน และเป็นการตรวจภายในระยะเวลาไม่เกินสามเดือนก่อนวันยื่นใบสมัคร

² ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

³ ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุให้ออกจากราชการ