

ประวัติความเป็นมา

เนื่องจากการแพทย์ของตำรวจและเหล่าทัพ มีลักษณะแตกต่างจากการแพทย์พลเรือนหลายประการ เมื่อ พ.ศ. ๒๔๙๖ นายแพทย์ใหญ่และผู้ชำนาญการทั้งสามเหล่าทัพจึงได้ร่วมประชุมหารือกันเพื่อจัดตั้งสมาคมแพทย์ทหารขึ้น ตามแบบอย่างของสมาคมแพทย์ทหารในสหรัฐอเมริกา และได้ดำเนินการจดทะเบียนสมาคมตั้งแต่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๐๑ เป็นต้นมา โดยความเห็นชอบและการสนับสนุนจากกระทรวงกลาโหมตลอดมา

ต่อมาวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๔๔ได้รับพระมหากรุณาธิคุณโปรดเกล้าฯ รับสมาคมฯไว้ในพระบรมราชูปถัมภ์

ปัจจุบันสมาคมฯ มีจำนวนสมาชิกประมาณ ๓๑๐๐ นาย สมาคมฯ ได้ร่วมกันจัดกิจกรรมต่างๆ ที่เป็นประโยชน์แก่ สมาชิก องค์กรแพทย์ และประชาชนอย่างต่อเนื่อง เช่น การจัดงานประชุมวิชาการประจำปี การสัมมนาเคลื่อนที่ การให้ทุนสนับสนุนด้านการวิจัย การจัดการแข่งขันกีฬาเชื่อมความสามัคคีของแพทย์ทั้ง ๔ เหล่า ฯลฯ จึงมีความมุ่งหมายเพื่อให้ข้าราชการเหล่าทัพทั้งทหารและตำรวจได้เข้าเป็นสมาชิกเพื่อร่วมกิจกรรมและรับสิทธิประโยชน์โดยทั่วกัน

วัตถุประสงค์

๑. ส่งเสริมวิทยาการแพทย์ทหารและการแพทย์ทั่วไป
๒. ส่งเสริมการวิจัยและเผยแพร่ความรู้ทางการแพทย์
๓. ส่งเสริมสามัคคีธรรม จรรยาแพทย์และสวัสดิภาพของสมาชิก
๔. ส่งเสริมความสัมพันธ์กับสถาบันอื่น ที่มีวัตถุประสงค์ทำนองเดียวกัน ทั้งในและนอกประเทศ
๕. ส่งเสริมการทำกิจกรรมสาธารณประโยชน์และสาธารณกุศล

คุณสมบัติของสมาชิก

ต้องเป็นข้าราชการชั้นสัญญาบัตร สังกัดกระทรวงกลาโหม หรือสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
- สมาชิกสามัญ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร สัตวแพทย์ พยาบาล นักวิทยาศาสตร์การแพทย์
- สมาชิกวิสามัญ ได้แก่ บุคคลที่มีอาชีพในสายการแพทย์ ซึ่งคณะกรรมการอำนวยการของสมาคมฯ พิจารณา เห็นสมควรให้รับเข้าเป็นสมาชิก



สมาคมแพทย์ทหารแห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์
โบสถ์วัดสมานึก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

วันเดือนปี เกิด.....

สำเร็จการศึกษา.....

ปริญญาตรี.....จาก.....ปี.....

ปริญญาโท.....จาก.....ปี.....

หรือ.....จาก.....ปี.....

ทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือใบประกอบ

โรคศิลปะเลขที่.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....แฟกซ์.....

ที่ทำงานเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....แฟกซ์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

สถานที่เพื่อการติดต่อ ที่บ้าน
 ที่ทำงาน



ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก { สามัญ
 วิสามัญ

ของสมาคมแพทยทหารแห่งประเทศไทย ฯ

ค่านำส่งสมาชิกตลอดชีพ ๑,๐๐๐ บาท)

เงิน เงินสด ๑,๐๐๐ บาท

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์

แพทยทหาร" เลขที่บัญชี ๐๓๘-๒-๑๔๖๓๔-๗
 ทหารไทย สาขาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และ
 ของสมาคมแพทยทหารแห่งประเทศไทยฯ ทุก

.....นามผู้สมัคร.....
 (.....)

.....นามผู้รับรอง.....
 (.....)

.....นามผู้รับรอง.....
 (.....)

ผู้รับรองต้องเป็นสมาชิกสามัญของสมาคมฯ)

.....การได้พิจารณาแล้ว ให้รับเป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....
 เดือน..... พ.ศ.....

.....สมาชิกเลขที่.....

.....นาม.....นายกสมาคมฯ

.....นาม.....เลขาธิการ

สิทธิประโยชน์ของสมาชิก

๑. เข้าร่วมประชุมใหญ่ประจำปีโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๒. เข้าร่วมสัมมนาเคลื่อนที่ประจำปีในราคาพิเศษ
๓. ขอรับทุนวิจัยและนำเสนอผลงานทั้งในและต่างประเทศ
๔. เข้าร่วมแข่งขันกีฬาเชื่อมความสัมพันธ์
๕. เข้าร่วมกิจกรรมต่างๆที่จัดขึ้นเพื่อพัฒนาความสัมพันธ์แพทย์ ๔ เหล่า



ติดต่อ : แหล่งชุมนุมนายทหาร โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

๓๑๕ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ - ๒๓๕๔-๗๕๓๒ ,

๐ - ๒๓๕๔-๗๖๐๐ ต่อ ๗๓๗๗๓

www.amsthai.org e-mail: info@amsthai.org



สมาคมแพทยทหารแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

