

สมัครแพทย์ประจำบ้าน
เข้ารับการฝึกอบรม ประจำปีการศึกษา 2564
ส่งใบสมัครด้วยตนเอง หรือส่งจดหมายได้ที่ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
คุณปิยาภรณ์ แสงพระเวช แผนกอายุรกรรม
โรงพยาบาลมหाराชนครศรีธรรมราช
ถ.ราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000
โทร 0979306464

สถาบัน สาขาอายุรศาสตร์ รพ.มหाराชนครศรีธรรมราช

สมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ประจำปีการศึกษา 2564 (รอบที่.....)

(กรุณากรอกข้อความให้ถูกต้องและชัดเจน เพื่อสิทธิและผลประโยชน์กับตัวผู้สมัครเอง)

ติดรูปขนาด
1 นิ้ว

- ชื่อ , สกุล.....
- ชื่อ , สกุล(ภาษาอังกฤษ).....
- ระบุชื่อต้นสังกัดถ้ามี ชื่อสังกัด..... สังกัดอิสระ
- วัน , เดือน,ปีเกิด/...../.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน
บ้านเลขที่ตามสำเนาทะเบียนบ้านสามารถติดต่อได้.....ถนน.....ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....E-mail.....
- เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ ว.....
- สถานภาพ โสด สมรส มีบุตรจำนวนคน
- สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก มหาวิทยาลัย.....ปี พ.ศ.....
คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดปีการศึกษา (GPA)
- เลือกสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช เป็นอันดับที่ (1)
(2)
(3)
- ประสบการณ์การทำงานในต่างจังหวัดนานกี่.....ปี สถานที่....., สถานที่....., สถานที่.....
- สถานที่ทำงาน/ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....
เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ฝึกปฏิบัติเพิ่มพูนทักษะ 1 ปี ตั้งแต่.....ถึง.....ณ.....
- หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน หมายเลขโทรศัพท์ของผู้สมัคร มือถือ.....
ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อกับผู้สมัครได้ ชื่อ.....มือถือ.....

หลักฐานที่ประกอบการสมัคร

- | | |
|---|-------------|
| () รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว | จำนวน 1 รูป |
| () สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 2 ชุด |
| () สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (Transcripts) | จำนวน 2 ชุด |
| () สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน 2 ชุด |
| () สำเนาใบประกอบวิชาชีวะเวชกรรม (ใบ รหัส ว.) | จำนวน 2 ชุด |
| () สำเนาผลคะแนนสอบ NL 1 , 2 และ 3 | จำนวน 2 ชุด |
| () ใบ Recommendation จากสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (ไม่รับจากสถาบันฝึกอบรม) | |

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ใบสมัครนี้เป็นใบสมัคร(เฉพาะ) แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ไม่ใช่ใบสมัครของกรมแพทย์และแพทยสภา

2. หากมีข้อสงสัยในผลการสอบคัดเลือก กรุณาติดต่อคณะกรรมการวิชาการ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

3. ผู้สมัครที่มีความพิการซึ่งต้องการความช่วยเหลือพิเศษตามความเหมาะสม สามารถยื่นสมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้โดยคณะกรรมการฯ พิจารณาแล้วว่าเป็นอุปสรรคต่อการเรียนด้านอายุรศาสตร์