ติดรูปถ่าย

ใบสมัครแพทย์เพื่อเป็นแพทย์ใช้ทุน สังกัดมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

ประจำปี .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว……นามสกุล……..…….

สมัครเป็นแพทย์ใช้ทุนต้นสังกัดมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ประจำปี……..

ข้าพเจ้าขอแจ้งประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา และอื่นๆ ตามรายละเอียดดังนี้

1) ประวัติส่วนตัว

1.1) ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่ …….. เดือน ……. พ.ศ. ……...

อายุนับถึงวันปิดรับสมัคร …….. ปี …….. เดือน

1.2) ที่อยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ …….. ตรอก/ซอย ……

ถนน …… แขวง/ตำบล …… เขต/อำเภอ ……..

จังหวัด ……. รหัสไปรษณีย์ …… โทรศัพท์ ……...

มือถือ ..... อีเมล์ .....

ID Line …….

1.3) ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ……..……. ตรอก/ซอย ……..……

ถนน …… แขวง/ตำบล …… เขต/อำเภอ ……..

จังหวัด ……. รหัสไปรษณีย์ …… โทรศัพท์ ……...

1.4) ผู้ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด ชื่อ …… นามสกุล …….

โทรศัพท์ …… มือถือ .....

1.5) ชื่อบิดา ……..…..….. นามสกุล ……..……อายุ.....ปี

อาชีพ ……..

1.6) ชื่อมารดา……..…….....…….. นามสกุล …….....……..…....……..อายุ……..ปี

อาชีพ ……..

2) ประวัติการศึกษา

หลักสูตร	สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา	GPAX
แพทยศาสตร์บัณฑิต			

3) ผลการสอบ ศ.ร.ว.

การสอบ	ผลการสอบ	กรณียังไม่ผ่าน ระบุวันที่สอบครั้งต่อไป
ขั้นตอนที่ 1 (NL1)	☐ ผ่าน ☐ ยังไม่ผ่าน	
ขั้นตอนที่ 2 (NL2)	☐ ผ่าน ☐ ยังไม่ผ่าน	
ขั้นตอนที่ 3 (OSCE)	☐ ผ่าน ☐ ยังไม่ผ่าน	
การสอบ MEQ	☐ ผ่าน ☐ ยังไม่ผ่าน	
การสอบ Long case	☐ ผ่าน ☐ ยังไม่ผ่าน	

4) แผนการศึกษาต่อแพทย์ประจำบ้าน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตร…….. สาขา……..…….....……

สถาบัน…….....….ระยะเวลาฝึกอบรม.....ปี

5) ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

( ) รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 x 1.5 นิ้ว ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

( ) สำเนาบัตรประชาชน

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) หลักฐานการสอบผ่าน ศ.ร.ว.

( ) ใบรับรองผลการศึกษา หรือ Transcript (ถ้ามี)

( ) หนังสือรับรองจากอาจารย์ของสถาบันที่ศึกษา จำนวน 3 ฉบับ

( ) ใบคะแนนผลการทดสอบภาษาอังกฤษ (TOEFL, IELTS, CU-TEP) (ถ้ามี)

( ) อื่น ๆ ……

6) ชื่ออาจารย์ เพื่อให้สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ติดต่อสอบถาม

5.1) ชื่อ-สกุล …… ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร ……
ที่อยู่ (ที่ทำงาน) ……
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) …… เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ) ……
อีเมล ……

5.2) ชื่อ-สกุล …… ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร ……
ที่อยู่ (ที่ทำงาน) ……
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) …… เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ) ……
อีเมล ……

5.3) ชื่อ-สกุล …… ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร ……
ที่อยู่ (ที่ทำงาน) ……
เบอร์โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) …… เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ) ……
อีเมล ……

7) เรียงความ

8) คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง เมื่อได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ใช้ทุน สังกัดมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติงานตามที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในใบสมัครและที่มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงกำหนด

ลงชื่อ …… ผู้สมัคร
(……)
วันที่สมัคร…….. เดือน ……. พ.ศ. ……..

เรียงความ

ความยาว 1 หน้ากระดาษ A4 ใช้ตัวอักษร Angsana New ขนาด 16 ระยะห่างระหว่างบรรทัด บรรทัดเดียว

เนื้อเรื่อง

1) แนะนำตนเอง
2) ผลงานที่ภาคภูมิใจ ประวัติการทำงานเพื่อส่วนรวมและสังคม
3) เป้าหมายชีวิต แผนการศึกษา และประกอบวิชาชีพ ในอนาคต
4) หัวข้องานวิจัย ที่สนใจ
5) เหตุผลที่เลือกเป็นแพทย์ใช้ทุน ต้นสังกัดมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
6) แผนงานที่จะดำเนินการเพื่อเป็นประโยชน์ต่อสำนักวิชาแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)