

ใบสมัคร Fellow สาขา..... ประจำปี

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1. นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สัญชาติ
2. สถานภาพ () โสด () แต่งงาน () หย่าร้าง () หม้าย บุตร คน
3. บิดา ชื่อ นามสกุล สัญชาติโดยกำเนิด
มารดา ชื่อ นามสกุล สัญชาติโดยกำเนิด
4. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ ซอย ถนน
ตำบล / เขต อำเภอ / แขวง จังหวัด
รหัสไปรษณีย์
5. สถานที่ที่จะติดต่อกับท่านได้สะดวกที่สุดในปัจจุบัน บ้านเลขที่ ซอย
ถนน ตำบล / เขต อำเภอ / แขวง
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร
โทรศัพท์มือถือ E-mail
6. จบแพทยศาสตรบัณฑิตจาก ปี เกรตเฉลี่ย
ฝึกอบรมอายุรศาสตร์ที่สถาบัน ระหว่างปี
7. ประวัติการทำงาน
สถานที่ ตำแหน่ง ตั้งแต่ ถึง
สถานที่ ตำแหน่ง ตั้งแต่ ถึง
สถานที่ ตำแหน่ง ตั้งแต่ ถึง
8. งานอดิเรก / ความสามารถพิเศษ
รางวัลที่เคยได้รับ
9. ต้องการสมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชา.....
10. ดันสังกัด () มีดันสังกัด คือ จังหวัด.....
() ไม่มีดันสังกัด
11. หลักฐานที่ต้องยื่นกับใบสมัคร
11.1 transcript ที่มีตรารับรองจากสถาบัน จำนวน 1 ฉบับ
11.2 รูปถ่ายสี ขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 1 รูป (ติดใบสมัคร)
11.3 ใบ recommendation จำนวน ฉบับ (อย่างน้อย 2 ฉบับ)
11.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
11.5 สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
12. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.