



ใบสมัครเพื่อเข้าเป็นแพทย์ประจำบ้าน
กลุ่มงานศัลยกรรม
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

ภาพถ่ายหน้าตรง
สีขนาด ๒ นิ้ว

ข้อมูลเบื้องต้น

ชื่อ-สกุล (นพ.พญ.) อายุ ปี ชื่อเล่น.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

วัน เดือน ปีเกิด จังหวัดที่เกิด

สถานภาพสมรสจำนวนบุตร

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ โทรสาร

โรคประจำตัว.....

โรงพยาบาลที่ได้รับการรักษา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวงตำบล.....

เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่มัธยมปลาย จนถึงขั้นสูงสุด พร้อม พ.ศ. ที่จบ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
ประวัติการทำงาน (ตั้งแต่เริ่มทำงาน จนกระทั่งถึงปัจจุบัน)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
เกียรติหรือรางวัลที่เคยได้รับ (ตั้งแต่เป็นนักศึกษาแพทย์ จนกระทั่งถึงปัจจุบัน)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
การเป็นสมาชิกของสมาคม, ชมรม, หรือทำกิจกรรมพิเศษอื่น (นอกเหนือจากงานประจำ, ตั้งแต่เป็นนักศึกษาแพทย์ จนกระทั่งถึงปัจจุบัน)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี)

ต้นสังกัดที่ส่งเข้าฝึกอบรม

- กำลังติดต่อ ระบุชื่อหน่วยงาน/โรงพยาบาล
- มี ระบุชื่อหน่วยงาน/โรงพยาบาล
- ไม่มี

รายละเอียด.....

.....

เป้าหมายการมาฝึกอบรม (รวมทั้งการวางแผนชีวิตภายหลังการฝึกอบรม)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

รายละเอียดของผู้ให้คำรับรอง จำนวน 3 ท่าน

1. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

2. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

3. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

หลักฐานการสมัคร ได้แก่

- | | |
|--|--------------|
| ๑. ใบสมัครของกลุ่มงานศัลยกรรม | |
| ๒. รูปถ่าย ๒ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๒ ใบ |
| ๓. ใบรายงานผลการเรียนแพทยศาสตร์ตลอดหลักสูตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองการปฏิบัติงาน | จำนวน ๓ ท่าน |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม แพทยสภา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. สำเนาใบประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ | จำนวน ๑ ฉบับ |