



สำหรับเจ้าหน้าที่
(ลำดับที่)
(ได้รับ วันที่/...../.....)

ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาอายุรศาสตร์ทั่วไป
แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลพระปกเกล้า
ปีการศึกษา

1. ข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี (นับถึงวันที่เขียนใบสมัคร)

ภูมิลำเนา.....สถานภาพ โสด สมรส มีบุตร คน

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์)

.....

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

Email address (ใช้เป็นการติดต่อหลัก)

2. ประวัติการศึกษา

ระดับประถมศึกษา โรงเรียน จังหวัด ปีการศึกษาที่จบพ.ศ.....

ระดับมัธยมต้น โรงเรียน จังหวัด ปีการศึกษาที่จบพ.ศ.....

ระดับมัธยมปลาย โรงเรียน จังหวัด ปีการศึกษาที่จบพ.ศ.....

ปีการศึกษาที่เข้าเรียนแพทยศาสตร์บัณฑิต พ.ศ. ปีการศึกษาที่จบ พ.ศ.

สถาบันที่จบการศึกษา เกรดเฉลี่ย

คะแนน ศรว. ชั้นที่ 1 คะแนน percentile ที่

คะแนน ศรว. ชั้นที่ 2 คะแนน percentile ที่

วุฒิการศึกษาอื่น ๆ (ถ้ามี)

3. สถานที่ใช้ทุน/ปฏิบัติงานหลังจบแพทยศาสตร์บัณฑิต

1.

ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. ถึงเดือน พ.ศ.

2.

ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. ถึงเดือน พ.ศ.

3.

ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. ถึงเดือน พ.ศ.

4. ชื่ออาจารย์อายุรศาสตร์ที่รู้จักผู้สมัครเป็นอย่างดี (อย่างน้อย 1 ท่าน)

1. รพ.

เบอร์ติดต่อ Email

2. รพ.

เบอร์ติดต่อ Email

5. ชื่อผู้บังคับบัญชาเบื้องต้นที่รู้จักผู้สมัครเป็นอย่างดี (อย่างน้อย 1 ท่าน)

1. รพ.

เบอร์ติดต่อ Email

2. รพ.

เบอร์ติดต่อ Email

6. กิจกรรมที่ทำระหว่างเป็นนิสิตแพทย์/นักศึกษาแพทย์

1.

2.

3.

7. ประสบการณ์การทำวิจัย (ตีพิมพ์ หรือ นำเสนอผลงาน)

1.

2.

8. ประสบการณ์ด้านการสอน (เช่น เป็นอาจารย์พิเศษ หรือ เป็นวิทยากร)

1.

2.

3.

9. ประสบการณ์ด้านอื่น ๆ เช่น งานบริหารโรงพยาบาล งานพัฒนาคุณภาพ

- 1.
- 2.
- 3.

10. จุดเด่นของตัวเอง

.....

.....

.....

11. สิ่งที่ยากปรับปรุง/พัฒนาตัวเอง

.....

.....

.....

12. ความสามารถพิเศษอื่น ๆ หรือสิ่งที่ยากให้อาจารย์พิจารณา

.....

.....

.....

13. มีความสนใจจะสมัครประเภท

- อีสระ
 - ต้นสังกัด ระบุต้นสังกัด
- (กำลังดำเนินการขอทุนให้เลือกขณะนี้)

14. จะเลือกฝึกอบรมที่ แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลพระปกเกล้า เป็นลำดับที่

เหตุผลที่เลือก

.....

.....

15. ความคาดหวังหลังจบการศึกษา

- ทำงานในโรงพยาบาลของรัฐ
- ทำงานในโรงพยาบาลเอกชน
- เรียนต่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขา
- เป็นอาจารย์ในโรงเรียนแพทย์
- ไปต่างประเทศ
- อื่น ๆ

ลงชื่อ

คำแนะนำการส่งใบสมัคร

1. ส่งใบสมัครพร้อม ภายในวันที่

- สำเนา Transcript ผลการเรียนตลอดการศึกษา แพทยศาสตรบัณฑิต
- สำเนาผลการสอบ ศรว. ทั้งชั้นที่ 1 และ 2
- ตีตรูปถ่าย 1-2 นิ้ว ที่ใบสมัคร (รูปที่เหมือนตัวจริง)
- สำเนาวุฒิบัตร
- สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบแนะนำตัวผู้สมัคร (letter of recommendation) ใช้ 3 ใบ
(โดยให้อาจารย์ผู้เขียนปิดผนึกและเซ็นชื่อกำกับ)

เจ้าหน้าที่ของถึง

นางสาวบุศรา กิจพงศ์พาณิชย์

แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลพระปกเกล้า

38 ถนนเสียบเนิน ตำบลวัดใหม่

อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000

(ส่งลงทะเบียน หรือ EMS)

2. การสัมภาษณ์และประกาศผล ให้รอประกาศจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย โดยปกติจะเป็นช่วงปลายเดือนพฤศจิกายน
3. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม 0-3931-9666 ต่อ 2701 มือถือ 093-319-3389
คุณบุศรา กิจพงศ์พาณิชย์ หรือ E-mail puy-21-bud@hotmail.com