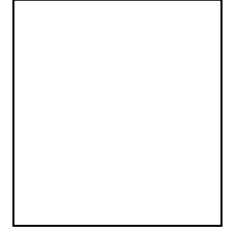


ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน  
ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ชื่อ - สกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....  
ศาสนา.....สถานภาพ ( ) สมรส ( ) โสด
- ภูมิลำเนาบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว) โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....E-mail.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตเมื่อ พ.ศ.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....  
จาก.....
- เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....
- รางวัลการศึกษาและ/หรือการปฏิบัติงาน.....
- ข้าพเจ้ามีงานอดิเรกได้แก่.....
- ข้าพเจ้าเล่นกีฬาต่อไปนี้.....
- ข้าพเจ้าเคยร่วมในกิจกรรมนอกหลักสูตร ขณะเป็นนักศึกษาต่อไปนี้.....  
.....
- รายชื่อผู้สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า จำนวน 3 ท่าน  
10.1 ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....  
ที่อยู่.....  
10.2 ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....  
ที่อยู่.....  
10.3 ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....  
ที่อยู่.....

11. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาวิชา.....

12. สถาบันที่ได้ยื่นใบสมัครแพทย์ประจำบ้านเพิ่มเติม.....

13. รายละเอียดอื่น ๆ ที่ท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ในการสมัครเข้ารับการศึกษา.....

14. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (จำเป็นต้องกรอก)

14.1 ชื่อ-นามสกุล (บิดา).....  
ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....

14.2 ชื่อ-นามสกุล (มารดา).....  
ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....

14.3 ชื่อ-นามสกุล (ญาติสนิท).....  
ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ** ใบสมัครฉบับนี้ไม่ถือเป็นใบสมัครแพทย์ประจำบ้านของแพทยสภา