



ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน  
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

1. ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี ศาสนา.....  
ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ.....  
ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ.....

2. มีพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....

3. ที่อยู่ปัจจุบัน(ตามทะเบียนบ้าน).....  
.....โทรศัพท์.....  
สถานที่อยู่ที่ติดต่อสะดวก.....  
.....โทรศัพท์.....

4. ชื่อ ที่อยู่ บุคคลอ้างอิงที่ติดต่อได้สะดวก  
ชื่อ.....นามสกุล.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....

5. ประวัติการศึกษา โรงเรียน/สถาบัน  
ระดับประถมศึกษา.....  
ระดับมัธยมต้น.....  
ระดับมัธยมปลาย.....  
ระดับอุดมศึกษา.....

6. เกรดเฉลี่ย..... เกรด OB/GYN ปี 4..... ปี 5..... ปี 6.....

7. ความสามารถพิเศษ  
.....  
.....

8. ประวัติการทำงาน(กรณีแพทย์ประจำบ้านโปรดระบุว่ามิ่ทุนด้วยหรือไม่) และความสามารถพิเศษ/จุดเด่นของ ตนเอง  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

9. ชื่ออาจารย์ที่แนะนำ (อย่างน้อย 2 ท่าน)  
ก. ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์

.....  
.....

ข. ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์

.....  
.....

ค. ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์

.....  
.....

10. เหตุผลที่ต้องการมาปฏิบัติงานที่ภาควิชาสัตวศาสตร์ นรีเวชวิทยา มศว.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ขอยืนยันว่าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่ขาดคุณสมบัติของการเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน และขอรับรอง  
ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทั้งสิ้น

.....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องนำมาประกอบใบสมัคร

1. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว	2	รูป (ติดในใบสมัคร 1 รูป)
2. ใบรับรองการศึกษา (TRANSCRIPT)	1	ชุด
3. สำเนาใบแจ้งผลการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ ขั้นตอนที่ 1 และ 2 อย่างละ	1	ชุด
4. หนังสือรับรองจากอาจารย์	3	ท่าน
5. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิตนักศึกษา	1	ชุด
6. สำเนาบัตรประชาชน	1	ชุด
7. สำเนาทะเบียนบ้าน	1	ชุด

ยื่นเอกสารด้วยตนเองที่ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
ชั้น 8 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

62 หมู่ 7 ถ.รังสิต-นครนายก อ.องครักษ์ จ.นครนายก 26120

โทร. 0 3739 5085 ต่อ 10803