



ใบสมัครแพทย์ใช้ทุน สาขาจิตเวชศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2561
(เริ่มเข้าปฏิบัติงาน ประมาณพฤษภาคม 2562)
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ติดรูปถ่าย

ให้กรอกข้อมูลที่ถูกต้องตามความจริง และจัดเตรียมเอกสารประกอบตามที่ระบุไว้ด้วย เอกสารที่แนบหากเป็น
สำเนาจะต้องเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (กรุณาเขียนตัวบรรจง และอ่านง่าย)

1. ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร นาย นาง นางสาว

ชื่อ..... นามสกุล.....

วันเดือนปีเกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี เดือน

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

2. ที่อยู่ของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้สะดวก

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....

Email :

3. ข้าพเจ้าขอแจ้งคุณสมบัติทั่วไป และรายละเอียดอื่น ๆ ดังต่อไปนี้

3.1 ปัจจุบันข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ที่ปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์

3.2 เป็นนักศึกษา / นิสิตแพทย์โครงการ

โครงการผู้มีความสามารถพิเศษทางวิชาการและภาษาอังกฤษ (MDX)

โครงการผลิตแพทย์เพิ่มร่วมกับ สกอ. (MD02)

โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD)

โครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD)

รับตรง ร่วมกับมหาวิทยาลัย.....

รับตรง ร่วมกับกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)

อื่นๆ.....

3.3 การสอบผ่านประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NL)

ระดับที่ 1 ผ่าน ไม่ผ่าน ระดับคะแนนที่ได้..... Percentile rank.....

ระดับที่ 2 ผ่าน ไม่ผ่าน ระดับคะแนนที่ได้..... Percentile rank.....

3.4 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จากอาจารย์ จำนวน 3 ท่าน คือ

3.4.1 ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

3.4.2 ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

3.4.3 ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

4 หลักฐานที่ผู้สมัครต้องส่ง

4.1 หลักฐานที่ต้องส่งมาพร้อมใบสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ระเบียบแสดงผลการศึกษา นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1-5
- สำเนาเอกสารการสอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NL) ระดับที่ 1 และระดับที่ 2
- สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (สด.8 หรือ สด.43 หรือเอกสารแสดงการได้รับการยกเว้นหรือผ่อนผันการเป็นทหาร (สำหรับเพศชาย)

4.2 หลักฐานที่ส่งพร้อมใบสมัครหรือส่งในวันคัดเลือก

หลักฐาน	ส่งมาพร้อม ใบสมัคร	นำส่ง ภายหลัง
4.2.1 หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร		
4.2.2 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จำนวน 3 ท่าน		
4.2.3 เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) โปสเตอร์บุ (เช่น หลักฐานการทดสอบภาษาอังกฤษ, ใบประกาศต่างๆ)		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ① หากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ใช้ทุนแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมที่จะดำเนินการตามประกาศของแพทยสภาเกี่ยวกับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ปีการฝึกอบรม 2562
- ② ข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามประกาศของแพทยสภา หรือขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง หรือตรวจสอบพบในภายหลังว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบการสมัครเป็นเอกสารเท็จหรือปลอม ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์หรือเพิกถอนสิทธิ์ในการเข้ารับการฝึกอบรม แม้ว่าจะผ่านการคัดเลือกแล้วก็ตาม รวมทั้งทราบว่าอาจถูกดำเนินการตามกฎหมาย

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

วันที่