

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน / ใช้ทุน  
ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติส่วนตัว

ชื่อสกุลผู้สมัคร.....  
วันเดือนปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....  
สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....  
ปัจจุบันปฏิบัติเพื่อขอใช้ทุนปีที่..... ต้นสังกัดที่ให้ทุนมาฝึกอบรม.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/เขต.....อำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....  
ในกรณีเร่งด่วนหากไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ โปรดติดต่อกับ.....  
มีความสัมพันธ์เป็น.....เบอร์มือถือ.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/เขต.....อำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา..... อาชีพ.....  
ชื่อมารดา..... อาชีพ.....  
จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นคนที่.....  
สถานภาพ  โสด  สมรส  อื่นๆ.....  
ชื่อคู่สมรส..... อาชีพ.....

ประวัติทางการศึกษา (คุณวุฒิทางการศึกษา/ชื่อสถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา)

แพทยศาสตรบัณฑิต สถาบัน..... ปี พ.ศ. ....  
เกรดเฉลี่ย..... เกรดวิสัญญีวิทยา.....  
วุฒิการศึกษาอื่นๆ (เช่น ปริญญาตรีสาขาอื่น).....  
.....  
.....

ประสบการณ์การปฏิบัติงาน (หลังได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม)

แพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานที่.....  
 .....  
 .....

ประสบการณ์การสมัคร/การฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง

ท่านเคยถูกตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางหรือไม่

ไม่เคย  เคย (โปรดระบุเหตุผลและปีพ.ศ.ที่สมัคร).....

ท่านเคยเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางหรือไม่

ไม่เคย  เคย (โปรดระบุเหตุผลและปีพ.ศ.ที่สมัคร).....

คะแนนผลสอบภาษาอังกฤษ (อายุไม่เกิน 2 ปีนับถึงวันสมัคร)

CMU-eTEGS คะแนนที่ได้..... วันสอบ .....

CU-TEP คะแนนที่ได้..... วันสอบ .....

IELTS คะแนนที่ได้..... วันสอบ .....

TOELT คะแนนที่ได้..... วันสอบ .....

ผลทดสอบอื่น (ระบุ)..... คะแนนที่ได้.....

กิจกรรมที่ทำขณะเป็นนักศึกษาแพทย์/ แพทย์ (โดยย่อ)

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

ความสามารถพิเศษอื่นๆ (ถ้ามี)

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