

หน่วยวิชามะเร็งวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา ปีการศึกษา 2567

ชื่อ-สกุล ชื่อเล่น

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

หมายเลขโทรศัพท์ e-mail :

สถาบันการศึกษา

ปีการศึกษาที่จบ

ต้นสังกัด () มี รพ.

() อิสระ

เกรดอายุรศาสตร์ 2 ปีสุดท้าย : ปีที่ 5 ปีที่ 6

สถานภาพครอบครัวและความพร้อมในการศึกษา

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

กิจกรรมระหว่างการศึกษา หรือช่วงที่ปฏิบัติงาน

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

ข้อคิดเห็นในการฝึกอบรมสาขาวิชาอายุรศาสตร์ ทั้งในระดับนักศึกษาแพทย์ และหลังปริญญา

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

รับสมัคร แพทย์ประจำบ้าน สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา

ตั้งแต่ บัดนี้ ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2566

คุณสมบัติผู้สมัคร

- ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ 6 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2553

หลักฐานประกอบการสมัครแพทย์ประจำบ้าน (ส่งให้หน่วยวิชาเพิ่มเติม)

- | | |
|--|--------------|
| 1. ใบสมัคร | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. รูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) | จำนวน 2 ใบ |
| 3. หนังสือรับรองผลการเรียน ปีที่ 1-6 (Transcription) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. หนังสือรับรองจากผู้อำนวยการในสถาบันที่ปฏิบัติงานอยู่ในปัจจุบัน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. หนังสือรับรองจากอาจารย์ในสถาบันที่จบการศึกษา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. Portfolio (ความยาวไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ A4, พิมพ์) <ul style="list-style-type: none">• ประวัติส่วนตัวและครอบครัว• กิจกรรมนอกหลักสูตร• ความสามารถพิเศษ• ความภูมิใจในชีวิต• รางวัลที่ได้รับ• ข้อดีและข้อเสียของตัวเอง• การวางแผนชีวิตในอนาคต | จำนวน 1 ฉบับ |

* * * * *

กรุณาสแกนเอกสารเป็น PDF ส่ง (ทางอีเมล) มาที่ oncomedcmu.ad@gmail.com และ

กรุณาส่งเอกสารฉบับจริง (ทางไปรษณีย์) มาที่

คุณชนัญชิตชนก จันนคร
หน่วยมะเร็งวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50200 (081-2063274)

(สมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา ปี 2567)

หรือส่งด้วยตนเองที่ หน่วยมะเร็งวิทยา ชั้น 11 อาคารศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่