

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ - สกุล ชื่อเล่น ศาสนา

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) e-mail :

สถาบันการศึกษา 1. แพทย์ศาสตร์บัณฑิต.....
2. อายุรศาสตร์ทั่วไป.....

ปีการศึกษาที่จบ 1.....
2.....

ท่านได้รับทุนสนับสนุนการศึกษาจาก.....

เกรดอายุรศาสตร์ 2 ปีสุดท้าย แพทยศาสตรบัณฑิต ปีที่ 4 ปีที่ 5

สถานภาพครอบครัวและความพร้อมในการศึกษา

.....

.....

.....

กิจกรรมหรือภาระหน้าที่ที่รับผิดชอบระหว่างการศึกษา หรือช่วงที่ปฏิบัติงานด้านอายุรศาสตร์

.....

.....

.....

ขอคิดเห็นในการฝึกอบรมสาขาวิชาอายุรศาสตร์ ทั้งในระดับนักศึกษาแพทย์และหลังปริญญา

.....

.....

.....

.....

เป้าหมายเบื้องต้นสำหรับการสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(รับสมัคร วันนี้ – 31 สิงหาคม 2563)

คุณสมบัติผู้สมัคร

- ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ 6 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ.2553

หลักฐานประกอบการสมัคร (แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาชาอายุรศาสตร์ โรคไต)

- | | |
|--|--------------|
| 1.ใบสมัคร | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2.รูปถ่าย 2 นิ้ว | จำนวน 2 ใบ |
| 3.หนังสือรับรองผลการเรียน ปีที่ 1 – ปีที่ 6 (Transcription) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4.หนังสือรับรองจากต้นสังกัด หรือผู้เกี่ยวข้อง
(Letter of Recommendation) อย่างน้อย | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. เอกสารแสดงผลสอบภาษาอังกฤษ TOEFL หรือการทดสอบเทียบเท่า
เช่น จากสถาบันภาษาของมหาวิทยาลัยในประเทศที่มีอายุไม่เกิน 2 ปี
นับถึงวันที่สมัคร (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. จดหมายแนะนำตนเอง (ความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A 4 (พิมพ์) | จำนวน 1 ฉบับ |

วิธีการคัดเลือก

- ทำการคัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์

ขั้นตอนและกำหนดการรับสมัคร/คัดเลือก

- | ขั้นตอน | วัน/เดือน/ปี |
|---|-----------------------------|
| - ส่งเอกสาร | ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2563 |
| - สอบสัมภาษณ์ ณ หน่วยโรคไต | (จะแจ้งให้ทราบภายหลัง) |
| - ประกาศรายชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาชาอายุรศาสตร์
โรคไต (อย่างเป็นทางการ) | ภายในเดือนมกราคม 2564 |

กรุณาส่งเอกสารมาที่

คุณทัศนีย์ เดชวงศ์ยา
หน่วยโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
จ. เชียงใหม่ 50200

***สมัครแพทย์ประจำบ้านอนุสาชาอายุรศาสตร์ โรคไต ปีการศึกษา 2564 ***