

เป้าหมายในชีวิตหลังจากจบเป็นจักษุแพทย์แล้ว

.....

.....

.....

.....

.....

สิ่งที่แนบมาด้วย(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง O)

1. ใบสมัครของภาควิชาฯ ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน 1 ชุด
2. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาดไม่น้อยกว่า 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
3. Transcript 1 ชุด
4. จดหมาย recommendation 2 ฉบับ (ควรมาจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อย 1 ฉบับ)
5. ใบรับรองแพทย์ทั่วไป 1 ฉบับ
6. ใบรับรองผลการตรวจตา ตามแบบฟอร์มของภาควิชาฯ
7. Curriculum vitae
 - ประวัติครอบครัว
 - ประวัติการศึกษา
 - ประวัติการทำงาน
 - กิจกรรมที่ทำระหว่างเป็นนักศึกษาแพทย์
 - กิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมและสาธารณณะ
 - งานอดิเรก
 - ความสามารถพิเศษ

ลงชื่อ

()

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ:

- ใบสมัครนี้เป็นข้อมูลในการประกอบการพิจารณาของภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่เท่านั้น ดังนั้นผู้สมัครยังต้องติดต่อกองกิจการนักศึกษา ณ สถาบันการศึกษาของตนเพื่อกรอกใบสมัครเป็นทางการ และกรอกใบสมัครของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อีกด้วย
- หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อที่คุณธัญญารัตน์ ไชยชนะ สำนักงานภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50200 โทร. 0-5394-5512 Fax # 0-5394-6121