แบบสอบถามความคาดหวังจากผู้บังคับบัญชาหรือผู้ใช้บัณฑิต

(กรณีผู้สมัครแพทย์ประจำบ้านที่มีต้นสังกัด)

ผู้สมัครแพทย์ประจำบ้าน ชื่อ.....สกุล.....

ความคาดหวังหลังจากแพทย์ในสังกัดของท่านจบการศึกษาแล้ว (เช่น คาดหวังให้ทำผ่าตัดบางประเภทได้เอง เช่น trabeculectomy เป็นต้น) ดังนี้

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

.....

( )

ผู้บังคับบัญชาหรือผู้ใช้บัณฑิต

(...../...../.....)