



ติครูปล่าย

ใบสมัครแพทย์เพื่อรับเป็นต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
ประจำปี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
สมัครเป็นผู้รับทุนแพทย์เพื่อรับเป็นต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านประจำปี.....
เพื่อศึกษาต่อในหลักสูตร.....สาขาวิชา.....
ณ.....คณะ.....ระยะเวลาฝึกอบรม.....ปี ข้าพเจ้า
ขอแจ้งประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และคุณสมบัติทั่วไปตามรายละเอียดดังนี้

1) ประวัติส่วนตัว

- ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
อายุนับถึงวันปีครบสมัคร ปี เดือน

- ที่อยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
มือถือ อีเมลล์

- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

- เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

- ผู้ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด ชื่อ นามสกุล
โทรศัพท์ มือถือ

- ชื่อบิดา นามสกุลอายุ.....ปี
 สัญชาติ ศาสนา อาชีพ

- ชื่อมารดา..... นามสกุลอายุ.....ปี
 สัญชาติ ศาสนา อาชีพ

- ชื่อคู่สมรส นามสกุลอายุ.....ปี
 สัญชาติ ศาสนา อาชีพ

2) ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	โปรตระกูลชื่อ ปริญญาและ สาขาวิชาเอก	สำเร็จการศึกษา		
		สถาบัน การศึกษา	ปีการ ศึกษา พ.ศ.	คะแนนเฉลี่ย สะสม*
ประกาศนียบัตร บัณฑิต/ ประกาศนียบัตรชั้นสูง				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

3) ประวัติการทำงาน

ปัจจุบันข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....
 เริ่มปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....
 อายุงาน.....ปี.....เดือน

4) **หลักสูตรที่เข้าศึกษา**

ชื่อหลักสูตร แบบที่

สาขาวิชา

ลาศึกษาและฝึกอบรบครั้งสุดท้ายในหลักสูตร.....

สถาบันการศึกษา.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แผนการประกอบวิชาชีพในอนาคต

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

เป้าหมายในชีวิต

.....
.....

5) **ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้**

- () รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว x 1.5 นิ้ว ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
- () สำเนาบัตรประชาชน
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาปริญญาบัตร ระดับปริญญาตรี,ปริญญาโท
- () ใบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ระดับปริญญาตรี,ปริญญาโท
- () แผนการศึกษาต่อ
- () หนังสือแสดงความเห็นจากผู้บังคับบัญชา
- () สำเนาใบแสดงการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา
- () ใบคะแนนผลการทดสอบภาษาอังกฤษ (TOEFL, IELTS, CU-TEP, CMU-eTEGS)
- () อื่น ๆ

- 6) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงและได้อ่านประกาศมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง เรื่อง การรับสมัครแพทย์เพื่อรับเป็นต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา 2563 เป็นที่เข้าใจแล้ว เมื่อได้รับประกาศเป็นผู้รับทุน ข้าพเจ้ายินดีรับทุนตามโครงการและเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะยินยอมปฏิบัติงานตามที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในใบสมัครและที่มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงกำหนด

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร..... เดือน พ.ศ.

แผนการศึกษาต่อ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ศึกษาต่อในระดับสาขาวิชา.....

กำหนดระยะเวลาของหลักสูตร

ตั้งแต่ ภาคการศึกษา ปีการศึกษา ถึง ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

แผนการศึกษา

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

หัวข้องานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ

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

แผนงานที่จะดำเนินการให้ หน่วยงาน/มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง โดยใช้ความรู้ ข้อมูล และประสบการณ์จากการศึกษาต่อ หลังสำเร็จการศึกษา

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

.....
(.....)

แบบฟอร์มความเห็นหรือคำแนะนำของผู้บังคับบัญชาระดับต้น
(ใช้ประกอบการสมัครรับทุนการศึกษา)

รายละเอียดผู้สมัครรับทุนการศึกษา

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
สังกัด.....ตำแหน่ง.....
อายุ.....ปี

ความเห็นหรือคำแนะนำ

1. คุณสมบัติทั่วไปและความเหมาะสมของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

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

2. หากได้รับการจัดสรรทุนการศึกษา จะมีผลกระทบต่อการทำงานหรือไม่ อย่างไร

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

3. หากได้รับการจัดสรรทุนการศึกษา จะมีประโยชน์ต่อหน่วยงานมากน้อยแค่ไหน อย่างไร

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

4. ความคิดเห็นอื่นๆ

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

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....