



ติครูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

ใบสมัครแพทย์ฝึกหัด
ประจำปี พ.ศ 2562

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลส่วนตัว

- ชื่อ [] นาย [] นาง [] นางสาวนามสกุล.....
นามสกุลเดิม (ถ้ามี)เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
อายุ ปี สัญชาติ E-mail.....
- ภูมิลำเนา เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบลอำเภอจังหวัด โทรศัพท์
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อทางไปรษณีย์ได้ทันที)
เลขที่ หมู่ที่ ซอยถนน..... ตำบล
อำเภอจังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- ผู้ที่สามารถติดต่อได้โดยด่วนที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลการศึกษา

- กำลังศึกษาวิชาแพทยศาสตรบัณฑิตที่.....
ประเทศ.....สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตในเดือน.....พ.ศ.....
และรับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ในเดือนพ.ศ.
- สำเร็จการศึกษาวินิจฉัยแพทยศาสตรบัณฑิต จาก.....
ประเทศ.....พ.ศ.....
- ข้าพเจ้าได้ร่วม หรือเคยร่วมในกิจกรรมนอกหลักสูตรต่าง ๆ ขณะที่เป็นนักศึกษาแพทย์ที่สำคัญคือ.....
.....
- เกียรติหรือรางวัลที่ข้าพเจ้าเคยได้รับ.....
.....
- รายละเอียดอื่น ๆ ที่ท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ในการคัดเลือก
.....
- นามอาจารย์หรือแพทย์ที่จะให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า
[1]
[2]
[3]
- ได้แนบใบสำคัญต่าง ๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย คือ
[] ใบประเมินผลการศึกษา (Transcript) ในคณะแพทยศาสตร์
[] หนังสือรับรองจากคณะแพทยศาสตร์ว่าจะได้รับปริญญาบัตร ก่อนวันฝึกอบรม
[] สำเนาใบปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
[] สำเนาหนังสือที่แพทยสภาออกให้ว่าสถาบันที่กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาได้รับการรับรองจากแพทยสภา

- [] สำเนาบัตรประชาชน
- [] สำเนาทะเบียนบ้าน
- [] ภาพถ่ายกายผู้สมัคร ขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ไม่สวมแว่นตาสีดำ
- [] สำเนาหนังสือสำคัญการเข้ารับการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหาร เช่น สด 8 สด 43 หนังสือผ่อนผัน
- [] สำเนาผลการสอบผ่าน ชั้นตอนที่ 1 และหรือชั้นตอนที่ 2 ในการประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา สำหรับผู้สอบผ่านเท่านั้น

12. ขอจัดอันดับของโรงพยาบาลที่รับรองโดยแพทยสภา สำหรับเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัดภายหลังจบการศึกษาแพทยศาสตร์ ดังนี้

สถาบันที่ต้องการสมัคร

[1]

[2]

(กรุณาเขียนให้ชัดเจน หากมีการแก้ไขต้องลงนามกำกับไว้ทุกครั้ง)

หมายเหตุ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกปฏิบัติดังนี้

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เพื่อเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานฯ ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ และภายหลังจากรายงานตัวแล้วไม่อนุญาตให้ผู้ได้รับการคัดเลือกลาออก หรือขอย้ายสถาบันฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ผู้สมัครที่กำลังศึกษาวิชาแพทย์ปีสุดท้าย ให้ส่งหนังสือรับรองว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่ออกโดยสถาบันการศึกษาให้แพทยสภาก่อนวันเริ่มฝึกอบรม และส่งสำเนาใบปริญญาบัตรที่สถาบันการศึกษาลงนามรับรองให้แพทยสภาภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๒

ทั้งนี้ หากพ้นกำหนดดังกล่าวแล้ว สำนักงานเลขาธิการแพทยสภายังไม่ได้รับสำเนาใบปริญญาบัตร หรือเอกสารที่ได้รับเมื่อตรวจสอบแล้วเป็นที่จจะถือว่าผลการคัดเลือกและการฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมาเป็นโมฆะ

๒. ภายหลังจากรายงานตัวแล้วไม่อนุญาตให้ผู้ได้รับการคัดเลือกลาออก หรือขอย้ายสถาบันฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด

ลงชื่อ

(.....)

..... / /

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....

เลขที่ วันที่