

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เลขที่รับ 4517 เวลา 9.00 น.
วันที่ 10 ก.ค. 2561



ที่ ศธ ๐๕๑๔.๗.๒.๑๗/ว. ๑๕๒๗

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๑๒๓ ถ.มิตรภาพ อ.เมือง
จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๒

๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง เปิดรับสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วยภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์จะรับสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๕ อัตรา เพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุนในสังกัดภาควิชาฯ หากนักศึกษาแพทย์ปีที่ ๖ ในสังกัดหน่วยงานท่านสนใจสามารถส่งใบสมัครได้ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม-๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ และสัมภาษณ์ วันพุธที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ โดยแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

๑. ใบสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ พร้อมรูปถ่าย ขนาด ๑” หรือ ๒” จำนวน ๑ รูป
๒. ใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ชั้นปีที่ ๑-๕ จำนวน ๑ ชุด
๓. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ จำนวน ๒ ท่าน
๔. Portfolio

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ผู้ที่สนใจทราบต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธเนศ รังษีขจี)
รองคณบดีฝ่ายกิจการพิเศษและสื่อสารองค์กร
รักษาการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์

สำนักงานภาควิชาฯ
โทร. ๐-๔๓๒๐-๒๔๘๘
โทรสาร ๐-๔๓๓๔-๘๓๙๕



ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รับสมัครแพทย์ใช้ทุน ประจำปีการศึกษา 2562

จำนวน 5 อัตรา

ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม - 15 สิงหาคม 2562

กำหนดการสอบสัมภาษณ์ วันที่ 22 สิงหาคม 2562



สมัครรับสมัครและสอบสัมภาษณ์ :

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



หลักฐานประกอบการรับสมัคร : 1. ใบสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 พร้อมรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป

2. ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ชั้นปีที่ 1-5

3. หนังสือรับรองความประพฤติ

4. Portfolio

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่

นางกมลทิพย์ อธิพานิชย์ โทร. 0-43220249

นางอรุณรัตน์ อธิพานิชย์ โทร. 0-43220249 หรือ Email: andino7@kku.ac.th



หมายเหตุ : ติดต่อขอรับใบสมัครที่ภาควิชาฯ หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่



: ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



รูปถ่ายขนาด
1” หรือ 2”

ใบสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2562
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
(นับถึงวันที่สมัคร) สถานที่เกิด อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ที่อยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
e-mail :.....Facebook.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ข้าพเจ้าขอแจ้งคุณสมบัติทั่วไป และรายละเอียดอื่นๆ ดังต่อไปนี้

- 2.1 ปัจจุบันข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์.....
2.2 ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นแพทย์ใช้ทุน ณ ภาควิชา.....

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

2.3 พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบ

1. รูปถ่าย จำนวน 1 ใบ
2. ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1-5
3. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ จำนวน 2 ท่าน
4. Portfolio

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ

กรุณาส่งใบสมัครทางไปรษณีย์และลงทะเบียนถึง หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 40002