

ใบสมัครแพทย์ใช้ทุน  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

รูปถ่าย 1  
นิ้ว

เขียน .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

1. ชื่อ - สกุล ..... เพศ ( ) หญิง ( ) ชาย  
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....  
เชื้อชาติ ..... ศาสนา ..... สถานภาพ ( ) สมรส ( ) โสด  
เป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย  
.....
2. ภูมิลำเนาบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ .....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวกเร็ว) โทรศัพท์.....  
โทรศัพท์มือถือ ..... โทรสาร ..... E-mail .....  
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ .....
4. ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับ ..... คะแนนเกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) เมื่อจบชั้นปีที่ 5  
..... ณ สถาบัน .....
5. รางวัลการศึกษาและ/หรือการปฏิบัติงาน .....
6. ข้าพเจ้ามีงานอดิเรกได้แก่ .....
7. ข้าพเจ้าเล่นกีฬาต่อไปนี้ .....
8. ข้าพเจ้าเคยร่วมในกิจกรรมนอกหลักสูตร ขณะเป็นนักศึกษา  
.....  
.....
9. รายชื่อผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า จำนวน 2 ท่าน (อาจารย์, เพื่อน)
  - 9.1 ชื่อ - นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....
  - โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail .....
  - ที่อยู่ .....
  - 9.2 ชื่อ - นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....
  - โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail .....
  - ที่อยู่ .....

10. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นแพทย์ใช้ทุนสาขาวิชา

11. สาขาวิชาหรือสถาบันที่ได้ยื่นใบสมัครแพทย์ใช้ทุนเพิ่มเติม เรียงตามลำดับ

11.1 สาขาวิชา ..... สถาบัน .....

11.2 สาขาวิชา ..... สถาบัน .....

12. วุฒิการศึกษา (เดิม) ชื่อสถานศึกษา อำเภอ / เขตและจังหวัด ของนักศึกษา เริ่มศึกษา พ.ศ. สำเร็จการศึกษา พ.ศ.

ประถมศึกษาปีที่ 6.....

มัธยมศึกษาปีที่ 3.....

มัธยมศึกษาปีที่ 6.....

13. การสอบเพื่อประเมินความรู้ ความสามารถ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ขั้นตอนที่ 1  ผ่าน  ไม่ผ่าน

ขั้นตอนที่ 2  ผ่าน  ไม่ผ่าน

ขั้นตอนที่ 3  ผ่าน  ไม่ผ่าน

14. โครงการศึกษาต่อ ( ) ฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง สาขา ..... ณ สถาบัน .....

( ) ไม่ศึกษาต่อ

15. รายละเอียดอื่นๆ ที่ท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ในการสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1

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

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

..... / ..... / .....