รูปถ่าย 1 นิ้ว

**ใบสมัครแพทย์ใช้ทุน**

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

เขียน ..............................................................................

วันที่ ............. เดือน ............................ พ.ศ. ....................

1. ชื่อ – สกุล ..................................................................................................................... เพศ ( ) หญิง ( ) ชาย

 เกิดวันที่ ........... เดือน .............................. พ.ศ. ....................... อายุ ................ ปี สัญชาติ ........................ เชื้อชาติ .......................

 ศาสนา.............................................. สถานภาพ ( ) สมรส ( ) โสด

 เป็นผู้จะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย .....................................................................................

2. ภูมิลำเนาบ้านเลขที่ .............. หมู่ที่ .......... ซอย ............................... ถนน .......................................... ตำบล ....................................
 อำเภอ ..................................................... จังหวัด ………………………………………..……… รหัสไปรษณีย์ ..................................................

3. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว) 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 สำเร็จการศึกษา

 พ.ศ. 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 ที่ท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1

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

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

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

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

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

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

(ลงชื่อ)............................................................ผู้สมัคร

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

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

**หมายเหตุ ใบสมัครฉบับนี้ไม่ถือเป็นแบบแสดงความจำนงชดใช้ทุนของสถาบันพระบรมราชชนก**