

ใบสมัครแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา 2562
ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

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

เรื่อง ขอสมัครเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....สมัครตำแหน่ง () แพทย์ใช้ทุน () แพทย์ประจำบ้าน
เลข ว.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่อาคาร/หมู่บ้าน.....
ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....อีเมล.....
คณะแพทย์ที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน.....
ความสามารถพิเศษ/ความสนใจ/งานอดิเรกที่ชอบ.....
เหตุผลที่ต้องการสมัครสาขานี้.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

- เอกสารแนบท้ายใบสมัคร
1. สำเนาใบ Transcript 1 ชุด
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด
 4. หนังสือรับรองอย่างน้อย 2 ฉบับ