

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา เปิดรับสมัครแพทย์ใช้ทุนเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาวิสัญญีวิทยา ประจำปีการศึกษา 2562 จำนวน 2 ตำแหน่ง

ติดต่อยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ชั้น 4 ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

62 หมู่ 7 ถ.รังสิต – นครนายก อ.องครักษ์ จ.นครนายก 26120

โทร. 037-395085 ต่อ 10438

ได้ในวันเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป **จนถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2561**

ติดต่อสอบถาม

คุณสุกัญญา พงษ์มาลา E-mail: [ougust.6@gmail.com](mailto:ougust.6@gmail.com)

โทร. 037 395085 ต่อ 10436, 10438

ใบสมัคร คลิกที่นี่

### หลักฐานที่ต้องนำมาประกอบใบสมัคร

- |    |   |   |                          |
|----|---|---|--------------------------|
| 1. | รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว   | 2 | รูป (ติดในใบสมัคร 1 รูป) |
| 2. | ใบรายงานผลการศึกษา (TRANSCRIPT)   | 1 | ชุด                      |
| 3. | สำเนาใบแจ้งผลการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถฯ ชั้นตอนที่ 1 และ 2 |   |                          |
|    | อย่างละ 1   |   | ชุด                      |
| 4. | หนังสือรับรองจากอาจารย์   | 3 | ท่าน                     |
| 5. | สำเนาบัตรประจำตัวนิสิตนักศึกษา  | 1 | ชุด                      |
| 6. | สำเนาบัตรประชาชน  | 1 | ชุด                      |
| 7. | สำเนาทะเบียนบ้าน  | 1 | ชุด                      |

ยื่นเอกสารโดยตรงที่ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มศว  
เลขที่ 62 หมู่ 7 ต.องครักษ์ อ.องครักษ์ จ.นครนายก 26120



รูปถ่ายขนาด  
1 นิ้ว

ใบสมัคร แพทย์ใช้ทุนภาควิชาวิสัญญีวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
ประจำปีการศึกษา 2562

1. ชื่อผู้สมัคร ..... นามสกุล.....อายุ .....ปี  
ชื่อเล่น..... Email .....  
เบอร์โทรศัพท์.....
2. ชื่อบิดา..... นามสกุล.....อายุ .....ปี  
อาชีพ.....  
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ .....ปี  
อาชีพ.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....  
สถานที่ ที่ติดต่อได้สะดวก.....  
.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....
4. ชื่อ ที่อยู่บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้สะดวก  
ชื่อ..... นามสกุล.....ความสัมพันธ์ .....  
ที่อยู่.....  
.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....
5. ประวัติการศึกษา  
สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมปลายจาก.....  
กำลังศึกษาระดับอุดมศึกษาที่.....
6. เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตร (GPAX)..... เกรดรายวิสัญญีวิทยา.....
7. ความสามารถพิเศษ.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้สมัคร

กรอกด้วยลายมือ 1 ชุด ส่งพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ (หน้าถัดไป)

## เอกสารประกอบการสมัคร

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว	2	รูป (แนบติดใบสมัคร)
2. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript)	1	ชุด
3. สำเนาใบแจ้งผลการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ ขั้นตอนที่ 1 และ 2 อย่างละ	1	ชุด
4. หนังสือรับรองจากอาจารย์	3	ท่าน
5. สำเนาบัตรประจำตัวนิติแพทย์	1	ชุด
6. สำเนาบัตรประชาชน	1	ชุด
7. สำเนาทะเบียนบ้าน	1	ชุด

ยื่นเอกสารด้วยตนเองในวัน – เวลาราชการ

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ชั้น 4 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

62 หมู่ 7 ถนนรังสิต-นครนายก อ.องครักษ์ จังหวัดนครนายก 26120

โทร. 0 3735 5085 ต่อ 10438

ติดต่อสอบถาม : คุณสุกัญญา พงษ์มาลา