

ใบ Check lists เอกสารที่นักศึกษาแพทย์ปีที่ 6 เมื่อแสดงความจำนงสมัครเป็นแพทย์ผู้ทำสัญญา
ตำแหน่งอาจารย์แพทย์ ในโครงการตามความต้องการของคณะฯ ปีการศึกษา 2561

- ◇ สำหรับแพทย์ใช้ทุน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
- ◇ สำหรับแพทย์ใช้ทุน สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์

ชื่อ สกุล. นาย/นางสาว.....สมัครในสาขา.....
กำลังศึกษาที่สถาบัน.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
E-mail.....

เอกสารการสมัคร	จำนวน	Check list
1.ใบสมัครแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ (พร้อมติดรูปถ่ายนักศึกษาขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป)	1 ชุด	
2. แพทย์ใช้ทุน สังกัด ภาควิชาต่างๆ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ส่งหนังสือแนะนำผู้สมัคร 3 ฉบับ ได้แก่ อาจารย์ 1 ฉบับ แพทย์ประจำบ้าน 1 ฉบับ นักศึกษาแพทย์ 1 ฉบับ	3 ฉบับ	
แพทย์ใช้ทุน สังกัด สถาบันจักรีนฤเบดินทร์ เสนอรายชื่อผู้ให้ข้อมูล ในเอกสารชุดสมัคร		
3. ระเบียบปฏิบัติ ว่าด้วย การคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ในโครงการแพทย์ต้นสังกัด คณะฯ (เซ็นชื่อรับทราบทุกแผ่น)	3 แผ่น	
4. สัญญาการเป็นแพทย์ประจำโรงพยาบาลรามาธิบดี โครงการพัฒนาอาจารย์ (เซ็นชื่อรับทราบทุกแผ่น)	7 แผ่น	
5.ใบแสดงผลการศึกษา Transcript ชั้นปี 1 – 5 เกรดเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00	1 ชุด	
6. ใบรายงานผลการสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ทั้งหมดที่มี)	1 ชุด	
7. ใบรับรองแพทย์	1 ชุด	
8. เขียนเรียงความ ความสนใจและเป้าหมายในวิชาชีพ (กระดาษ A 4) ทุกคน	1 แผ่น	
9 สำเนาใบประกาศเกียรติคุณ/ ทุน / รางวัลที่เคยได้รับ (ถ้ามี)		
10. อื่นๆ (ถ้ามีภาควิชาขอเพิ่มเติม) (Portfolio)		
รวม		

สำหรับเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร

ชื่อ-สกุลของนักศึกษา.....สมัครในสาขา.....
กำลังศึกษาที่คณะฯ.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

- ☐ เอกสารครบถ้วน ตามหมายเลข
- ☐ ขาดเอกสาร หมายเลข

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
วันที่.....