

ติดรูปถ่ายขนาด

1x1.5 นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน

6 เดือน

**ใบสมัครคัดเลือกขอรับทุนพัฒนาต้นกล้าดอกแก้ว**

**เพื่อพัฒนาเป็นอาจารย์พยาบาลโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี**

ชื่อ (นาย/นางสาว) .................................................. นามสกุล ....................................................อายุ............ปี

Name (Mr./Miss) .................................................. Surname …………………………………………….

นักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ .................. รหัสนักศึกษา ........................................... เกรดเฉลี่ยสะสม ..............

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ...............................................................................................................................................

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

เบอร์โทรศัพท์บ้าน ........................................ มือถือ .................................... Email …………………………………………..

ความสามารถด้านการใช้ภาษาอังกฤษ ดีมาก ดี พอใช้ มีคะแนน (โปรดแนบผล)

 MU-ELT ………………………. TOEIC ……………………. TOEFL IBT ………………………. IELTS……………………

 อื่น ๆ .................................. ยังไม่เคยสอบ

ความสามารถพิเศษที่โดดเด่น

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

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

ประสบการณ์ร่วมทำกิจกรรมของโรงเรียน/คณะ/มหาวิทยาลัย

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

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

เหตุผลที่สนใจเป็นอาจารย์พยาบาล

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

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

เอกสารในการขอรับทุน สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ

 ผลการสอบภาษาอังกฤษ

 อื่นๆ (ถ้ามี) เช่น Activity Transcript ....................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร

 ลงชื่อผู้สมัคร…………………….…………………………………………..

 ( )

 วันที่ …………………..................................................