มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

รายงานการฝึกอบรมวิชาเลือก (Elective)

1. **ข้าพเจ้า** นพ./พญ. ....

   แพทย์ประจำบ้าน สาขา/อนุสาขา ....ชั้นปีที่..................................

2. **สถานที่...ระยะเวลา..**

3. **กิจกรรมที่ทำ...**

   ..

   ..

4. **สิ่งที่ได้เรียนรู้**

   ....

   ..

5. **ข้อเสนอแนะ**

   ....

   ..

(ลงชื่อ) ....

แพทย์ประจำบ้าน สาขา/อนุสาขา...

ความเห็นของประธานหลักสูตร

....

..

....

..

(ลงชื่อ) ....

ประธานหลักสูตรประจำบ้าน สาขา/อนุสาขา...

ลงวันที่...