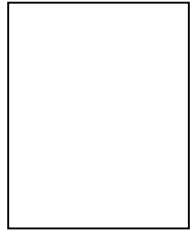


ใบสมัครแพทย์

หลักสูตรประกาศนียบัตรดุษฎีศาสตรและเลเซอร์

ปีการศึกษา 2562 (รอบ2)

สาขาวิชาตจวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



ชื่อ นพ./พญ ..... (นามสกุลเดิม.....)

อายุ ..... ปี วันเดือนปีเกิด ..... สัญชาติ .....

สถานภาพสมรส [ ] โสด [ ] แต่งงาน จำนวนบุตรและอายุ .....

ที่อยู่ : ที่บ้าน .....

ที่ทำงาน .....

โทรศัพท์ที่บ้าน ..... ที่ทำงาน .....

มือถือ ..... E-Mail .....

ตัวแทนที่จะติดต่อได้สะดวก ..... โทร .....

เกรดเฉลี่ยทั้ง 6 ปี (GPA) ..... ปีที่จบปริญญาพบ ..... เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ .....

ได้รับการฝึกอบรมหาวิทยาลัยจาก ..... ปีที่จบการศึกษา .....

[ ] ได้รับวุฒิปับตรแล้ว [ ] รอสอบวุฒิปับตร

[ ] วุฒิมืออื่น ๆ ระบุ.....

จดหมายรับรองการทำงานจากผู้บังคับบัญชาโดยตรง ผู้ร่วมงาน หรืออาจารย์แพทย์ อย่างน้อย 2 ท่าน

(ใช้ส่งที่หน่วยโรคผิวหนัง รพ.รามาธิบดี โดยตรง)

1. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... มือถือ .....

2. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... มือถือ .....

ประวัติการทำงาน

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

ลายเซ็น .....

(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....

### คุณสมบัติผู้สมัคร

1. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา
2. ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาตจวิทยา หรือ เป็นแพทย์ที่กำลังอยู่ในระหว่างการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาตจวิทยา ปีสุดท้าย และมีสิทธิสอบวุฒิปริญญาตรีในการศึกษาที่รับสมัคร หรือ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาตจวิทยา หรือ สาขาเภสัชศาสตร์ สาขาตจวิทยา
3. หรือ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรด้านผิวหนังอื่น ๆ หลักสูตร 2 ปี จากสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาตจวิทยาที่รับรองโดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

### หลักฐานที่ต้องแนบมาด้วย

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์, สำเนาใบปริญญาบัตร, สำเนา Transcript, สำเนากการฝึกอบรม
3. ประวัติการทำงานและผลงานทางวิชาการ
4. จดหมายรับรองการทำงานจากผู้บังคับบัญชาโดยตรง ผู้ร่วมงาน หรืออาจารย์แพทย์อย่างน้อย 2 ท่าน (กรุณาส่งหลักฐานการสมัครด้วยตนเองที่สำนักงานธุรการสาขาวิชาโรคผิวหนัง โรงพยาบาลรามคำแหง)

### หมายเหตุ :

- เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 23 พฤษภาคม 2562
- เริ่มปฏิบัติงาน เดือนมิถุนายน 2562
- ดูรายละเอียดและ download ใบสมัครที่ [ramalaser.mahidol.ac.th](http://ramalaser.mahidol.ac.th)
- สัมภาษณ์ วันที่ 27 พฤษภาคม 2562

สถานที่ติดต่อ : คุณณัฐฐนิชา มาลัย ที่สำนักงานธุรการสาขาวิชาโรคผิวหนัง อาคาร 1 ชั้น 2  
โทรศัพท์ 02-201-1211 โทรสาร 1211 E-mail : skin1465@hotmail.com