



ติดรูปขนาด  
1 1/2 นิ้ว

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี

ใบสมัครสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

การสอบ Modified Essay Question Examination และ Long Case Examination

สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ

รับสมัครการสอบ MEQ และ Long Case Examination ผู้สมัครจะต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองพร้อมหลักฐาน และชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบที่งานแพทยศาสตร์ศึกษา ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี เท่านั้น **รับสมัคร ครั้งที่ 1** ระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม - 10 พฤศจิกายน 2553 **รับสมัครครั้งที่ 2** ระหว่างวันที่ 17 - 28 มกราคม 2554

- ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร  นาย  นางสาว  นาง.....  
 อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....  
 ถนน..... แขวง..... เขต..... จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....  
 E-mail.....
- สถานการศึกษา : สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย.....  
 ประเทศ..... เมื่อปี พ.ศ.....  
 มีความประสงค์สมัครสอบ MEQ และ Long Case Examination ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล  
 รามธิบดี  
 > สอบ MEQ เวลา 07.45 - 15.00 น.  สอบครั้งที่ 1 วันที่ 12 ธันวาคม 2553  
 สอบครั้งที่ 2 วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2554  
 > สอบ Long Case Examination (แจ้งล่วงหน้าก่อนการสอบ 2 วัน) : อายุรศาสตร์ 1 case  
 ระบุการเลือกสอบอีก 1 case ได้แก่  กุมารเวชศาสตร์  สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทั้งนี้ คณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบแก่ผู้สมัคร ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น  
สำหรับเจ้าหน้าที่งานแพทยศาสตร์ศึกษา

<p><b>ตรวจสอบเอกสาร</b></p> <p><input type="radio"/> ใบสมัคร <input type="radio"/> สำเนาปริญญาพร้อมฉบับจริง</p> <p><input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน พร้อมฉบับจริง</p> <p><input type="radio"/> สำเนาใบรายงานผลการศึกษาพร้อมฉบับจริง</p> <p><input type="radio"/> รูปถ่าย 1 1/2 นิ้ว 3 รูป (รวมรูปที่ติดใบสมัคร)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร</p> <p>ว/ด/ป.....รับสมัคร</p>	<p><b>ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ</b></p> <p><input type="radio"/> MEQ จำนวน 2,000 บาท</p> <p><input type="radio"/> Long Case Examination จำนวน 3,000 บาท</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน</p> <p>ว/ด/ป.....รับเงิน</p> <p><b>ลำดับที่การสมัคร.....</b></p>
---	---

