**ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด**

**อนุสาขา** อนุสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับการผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดใหญ่ และทรวงอก

**ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

ประวัติส่วนตัว

ชื่อสกุลผู้สมัคร............................................................................................................................................

วันเดือนปีเกิด..................................................เชื้อชาติ..........................สัญชาติ.........................................

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.......................................เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม............................

สถานที่ทำงานปัจจุบัน…………………………………………………………………………………………...……………………..

ปัจจุบันปฏิบัติที่................................................... ต้นสังกัดที่ให้ทุนมาฝึกอบรม............................................

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่....................หมู่ที่.......................ซอย..........................................ถนน...............................................

ตำบล/เขต......................................อำเภอ/แขวง...............................จังหวัด............................................. รหัสไปรษณีย์.........................โทรศัพท์มือถือ...............................Email....................................................

ในกรณีเร่งด่วนหากไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ โปรดติดต่อกับ................................................................

มีความสัมพันธ์เป็น .......................................................เบอร์มือถือ...........................................................

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

เลขที่....................หมู่ที่.......................ซอย..........................................ถนน...............................................

ตำบล/เขต......................................อำเภอ/แขวง...............................จังหวัด.............................................. รหัสไปรษณีย์.........................โทรศัพท์...............................

ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา...........................................................................................อาชีพ.....................................................

ชื่อมารดา.......................................................................................อาชีพ.....................................................

จำนวนพี่น้อง..................................คน เป็นคนที่ ......................................

สถานภาพ 🞎 โสด 🞎 สมรส 🞎 อื่นๆ...............................................................................

ชื่อคู่สมรส......................................................................................อาชีพ......................................................

ประวัติทางการศึกษา (คุณวุฒิทางการศึกษา/ชื่อสถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา)

แพทยศาสตรบัณฑิต สถาบัน...................................................................ปี พ.ศ. ........................................ เกรดเฉลี่ย.................................................. เกรดวิสัญญีวิทยา.....................................................................

หลักสูตรวิสัญญีแพทย์ สถาบัน...................................................................ปี พ.ศ. .......................................

วุฒิการศึกษาอื่นๆ (เช่น ปริญญาตรีสาขาอื่น)..............................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................

ประสบการณ์การปฏิบัติงาน (หลังได้สำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรวิสัญญีแพทย์)

.........................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................

ประสบการณ์การสมัคร/การฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง

ท่านเคยถูกตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางหรือไม่

🞎 ไม่เคย 🞎เคย (โปรดระบุเหตุผลและปีพ.ศ.ที่สมัคร)...........................................................................

คะแนนผลสอบภาษาอังกฤษ (อายุไม่เกิน 2 ปีนับถึงวันสมัคร)

🞎 CMU-eTEGS คะแนนที่ได้......................................วันสอบ ................................................

🞎 CU-TEP คะแนนที่ได้..............................................วันสอบ ................................................

🞎 IELTS คะแนนที่ได้................................................. วันสอบ ...............................................

🞎 TOELT คะแนนที่ได้.............................................. วันสอบ ................................................

🞎 ผลทดสอบอื่น (ระบุ)............................................. คะแนนที่ได้...........................................

กิจกรรมที่ทำขณะเป็นวิสัญญีแพทย์ (โดยย่อ)

……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………

……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………

……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………

ความสามารถพิเศษอื่นๆ (ถ้ามี)

……………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………...………………………………………