



รูปถ่าย
ขนาด 1 - 2 นิ้ว

ใบสมัครตำแหน่งอาจารย์ สังกัดสถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ชื่อ - นามสกุล
มีความประสงค์สมัครตำแหน่งอาจารย์ในสาขาวิชา.....

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 วัน / เดือน / ปี เกิด.....

1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน

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

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

E-mail address.....

1.3 ชื่อ - นามสกุล บิดา.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

1.4 ชื่อ - นามสกุล มารดา.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

2. ประวัติการศึกษาและกิจกรรม

2.1 สำเร็จการศึกษาจาก.....
ผลการศึกษา (เกรดเฉลี่ย)

2.2 ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือกำลังจะจบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน /แพทย์ประจำบ้านต่อยอด (กรณีสมัคร
อาจารย์แพทย์)
สาขา.....
จาก.....

2.3 กิจกรรมนอกหลักสูตรที่เคยเข้าร่วมขณะเป็นนักศึกษาแพทย์/กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม
(ระบุประเภทกิจกรรม ระยะเวลา และบทบาทหน้าที่)

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

2.4 ความสามารถพิเศษ/ความถนัด/งานอดิเรก

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

3. รางวัลการศึกษาหรือการปฏิบัติงานหรือกิจกรรมอื่นๆ ที่เคยได้รับ (แนบหลักฐานประกอบ, ถ้ามี)

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

4. เรียงความเกี่ยวกับเป้าหมายชีวิต ความสนใจที่อยากทำงานกับสถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์และ เหตุผล/ข้อมูลสนับสนุนต่าง ๆ ที่แสดงให้เห็นว่าผู้สมัครเหมาะสมกับการทำงานที่สถาบันการแพทย์ จักรีนฤพดินทร์ (โปรดเขียนแนบมาพร้อมชุดใบสมัคร)

5. รายนามและรายละเอียดผู้ให้ข้อมูลแนะนำตัวผู้สมัคร

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล	ชื่อ - สกุล	หมายเลขโทรศัพท์	E-mail
เพื่อน (หรือเพื่อน Resident/Fellow) จำนวน 3 รายชื่อ	1.		
	2.		
	3.		
รุ่นน้อง (หรือรุ่นน้อง Resident/Fellow) จำนวน 5 รายชื่อ	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
อาจารย์ (หรืออาจารย์แพทย์) จำนวน 3 รายชื่อ	1.		
	2.		
	3.		

6. ข้อมูลอื่นๆ ที่จะเป็นประโยชน์ในการสมัคร

.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารแนบประกอบการสมัคร

เอกสาร	จำนวน
1. รูปถ่ายขนาด 1 - 2 นิ้ว	1 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ชุด
3. สำเนาบัตรประชาชน	1 ชุด
4. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript)	1 ชุด
5. สำเนาใบปริญญาบัตร	1 ชุด
6. สำเนาใบวุฒิบัตร (กรณีจบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดแล้ว)	1 ชุด
7. ใบเขียนเรียงความเกี่ยวกับเป้าหมายชีวิต	1 ชุด
8. สำเนารางวัลด้านการศึกษา/กิจกรรมที่เคยได้รับ (ถ้ามี)	1 ชุด
9. ผลการสอบภาษาอังกฤษ ดังนี้ - IELTS (Academic Module) คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า 6 คะแนน หรือ - TOEFL IBT (Internet Based) ไม่ต่ำกว่า ๗๙ คะแนน หรือ - TOEFL-ITP ไม่ต่ำกว่า 550 คะแนน หรือ - TOEFL-CBT ไม่ต่ำกว่า 213 คะแนน	1 ชุด

ตรวจสอบหลักฐานการสมัครครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
 (.....)

นักรัพยากรบุคคล สถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์

วันที่.....