

## โปรดอ่านเงื่อนไขและข้อตกลงในการรับทุน

1. ให้ความร่วมมือด้านงานวิเทศสัมพันธ์ในช่วงก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการฯ อย่างต่อเนื่อง
2. ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถาบันการศึกษาที่ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ทำการแลกเปลี่ยนอย่างเคร่งครัด
3. ระยะเวลาที่เข้ารับการฝึกอบรมในสถาบันต่างประเทศนั้นต้องไม่น้อยกว่า 4 สัปดาห์
4. สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ตามระยะเวลาที่กำหนด
5. ผู้รับทุนต้องทำสัญญาการรับทุนที่งานวิเทศสัมพันธ์ก่อนเดินทางไปเข้าร่วมโครงการฯ 1 เดือน
6. ผู้รับทุนต้องส่งเอกสารรายงานการไปฝึกอบรม พร้อมแนบแบบประเมินโดยผู้ดูแลโครงการฝึกอบรมของสถาบัน/องค์กรต่างประเทศนั้นๆ และคลิปวิดีโอสั้นไม่เกิน 5 นาที มายังงานวิเทศสัมพันธ์ภายใน 3 สัปดาห์หลังจากเสร็จสิ้นการฝึกอบรม
7. นำเสนอผลการศึกษาดูงานแก่คณะกรรมการพิจารณาถ้อยแถลงผู้ขอรับทุนฯ หรือคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์
8. ผู้ที่เคยได้รับทุนในโครงการฯ ไปแล้ว และประสงค์ขอสมัครรับทุนใหม่ จะต้องนำ เสนอหัวข้อวิจัยหรือรายงานผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์กับคณะฯ จากการได้รับทุนครั้งแรกเพื่อประกอบการสมัครขอรับทุนในครั้งที่สอง โดยผลการพิจารณาขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาถ้อยแถลงผู้ขอรับทุนฯ หรือคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ถือเป็นที่สุด
9. หากไม่เป็นไปตามในทุกข้อที่กล่าวมาข้างต้น ผู้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องคืนเงินทุนสนับสนุนทั้งหมดให้แก่คณะฯ และจะต้องลงวิชาเลือกเสริมประสบการณ์ใหม่

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจในเงื่อนไขและข้อตกลงทั้ง 9 ข้อแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....



**FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL  
MAHIDOL UNIVERSITY**

270 Rama VI Road, Ratchathewi, Bangkok, Thailand 10400  
Tel: 0-2201-2762-4 Fax: 0-2201-2764 Email: Kitissak.jan@mahidol.ac.th  
Facebook: www.facebook.com/Med RamaInter

**APPLICATION FORM**

**INTERNATIONAL STUDENT EXCHANGE PROGRAM (1/2018)**

Check List for enrollment

- 1)  A completed application form with an identification photograph attached (size 3cm X 2.4cm)
- 2)  CV
- 3)  Personal statement or letter of motivation (less than 200 words)
- 4)  Identify two reference medical instructors
- 5)  English Proficiency (Type..... Score.....)
- 6)  A current transcript of the applicant's academic record
- 7)  Consent form for exchange program participation

Date (Day/Month/Year).....

Year of Medical Student.....

Name of Applicant.....

International Relations Section

No.....

Date (Day/Month/Year).....

Name of Received.....

# APPLICATION FORM

## INTERNATIONAL STUDENT EXCHANGE PROGRAM (1/2018)

### PERSONAL PROFILE

Name ..... Surname .....

(ชื่อ-สกุล ภาษาไทย) ..... ชื่อเล่น.....

Gender:       Male       Female      Age.....

Year: ..... Student ID Number: ..... GPA: .....

Date of Birth (Date/Month/Year): .....

Address: .....

.....

Telephone: ..... Fax: .....

Mobile: ..... E-mail: .....

Father name: ..... Occupation: .....

Mother name: ..... Occupation: .....

*Contact person and telephone number in case of emergency*

Name: ..... Relation: .....

Telephone: ..... E-mail: .....

### GENERAL DETAIL

1. Have you ever been abroad?       Yes       No

If yes, which country and when? Please describe

.....

.....

.....

.....

.....

ATTACH PHOTO  
HERE

2. Please select your preference of universities  
 (The applicant can choose 2 universities but cannot across continent)

Continents	Countries	Institutes	Scholarships	Remarks
<input type="checkbox"/> Asia	<input type="checkbox"/> Japan	<input type="checkbox"/> Kobe University, School of Medicine Rotation <input type="checkbox"/> Feb – Mar 2019	3	(4 <sup>th</sup> - 6 <sup>th</sup> year)
		<input type="checkbox"/> Juntendo University Rotation <input type="checkbox"/> Jul – Aug 2018 <input type="checkbox"/> Feb – Mar 2019	3	(4 <sup>th</sup> - 6 <sup>th</sup> year) (Required TOEFL and IELTS)
		<input type="checkbox"/> Jichi Medical University Rotation <input type="checkbox"/> Nov – Dec 2018	3	(6 <sup>th</sup> year)
		<input type="checkbox"/> Tohoku University Rotation <input type="checkbox"/> Sep – Oct 2018	2	(6 <sup>th</sup> year)
		<input type="checkbox"/> Shinshu University Rotation <input type="checkbox"/> Sep – Oct 2018	1	(4 <sup>th</sup> - 6 <sup>th</sup> year)
		<input type="checkbox"/> Osaka University Rotation <input type="checkbox"/> Sep – Oct 2018 <input type="checkbox"/> Jan – Mar 2019	2	(6 <sup>th</sup> year)
		<input type="checkbox"/> Kansai Medical University Rotation <input type="checkbox"/> Sep – Oct 2018 <input type="checkbox"/> Feb – Mar 2019	2	(4 <sup>th</sup> - 6 <sup>th</sup> year)
<input type="checkbox"/> Israel	<input type="checkbox"/> Hadassah Medical Organization Rotation <input type="checkbox"/> Sep – Oct 2018	2	(6 <sup>th</sup> year)	
<input type="checkbox"/> Taiwan <input type="checkbox"/> Korea <input type="checkbox"/> Hong Kong <input type="checkbox"/> .....	Name of Institute..... ..... ..... Rotation.....	4	(4 <sup>th</sup> - 6 <sup>th</sup> year) (Required TOEFL and IELTS)	
<input type="checkbox"/> Europe	<input type="checkbox"/> Netherlands	<input type="checkbox"/> University Medical Center Groningen Rotation <input type="checkbox"/> Feb – Mar 2019	2	(4 <sup>th</sup> - 6 <sup>th</sup> year) (Required TOEFL and IELTS)
<input type="checkbox"/> Europe <input type="checkbox"/> America <input type="checkbox"/> Oceania	..... ..... .....	Name of Institute..... ..... ..... Rotation.....	8	(4 <sup>th</sup> - 6 <sup>th</sup> year) (Required TOEFL and IELTS)

3. Please state your preference of departments and subspecialties.

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

4. Required Documents for application

4.1 Curriculum Vitae

4.2 Personal statement or letter of motivation (less than 200 words)

4.3 Two reference medical instructors (International Relations Section will give direct evaluate form to the medical instructors that applicant identify)

4.3.1 Name.....

Department.....

E-mail..... Mobile Phone.....

4.3.2 Name.....

Department.....

E-mail..... Mobile Phone.....

4.4 Latest update official transcript (GPA at least 3.0 with no 'F' in any subject)

4.5 English Proficiency Score for Japan and Other (Asia) Institute

Types	Scores
TOEFL	- at least 550(Paper-based Test) - at least 213 (Computer-based Test) - at least 80 (Internet-based Test)
IELTS	- at least 6.5
CU TEP	- at least 80

4.6 English Proficiency Score for Juntendo (Japan), Oceania, Europe and America

Types	Scores
TOEFL	- at least 550(Paper-based Test) - at least 213 (Computer-based Test) - at least 80 (Internet-based Test)
IELTS	- at least 6.5

5. Consent form for exchange program participation

*I hereby apply for Student Exchange Program at the Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University and I confirm that the information provided above is correct as well as have read thoroughly and accepted all terms and conditions outlined.*

APPLICANT.....

(.....)

DATE ..... / ..... / .....