



ติครูบ 1-2 นิ้ว

แบบฟอร์มการสมัคร

โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ

ประจำปี พ.ศ. 2559

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....

Name (Mr./Mrs./Miss.) ..... Surname.....

รหัสนักศึกษา ..... ชั้นปีที่ศึกษา ..... สาขาการพยาบาล.....

คะแนนเฉลี่ยสะสม..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

Email : .....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ .....

คะแนนสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ ของบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

สอบครั้งที่ 1 วันที่..... เลขที่สอบ..... ผลสอบ .....

สอบครั้งที่ 2 วันที่..... เลขที่สอบ..... ผลสอบ .....

สอบครั้งที่ 3 วันที่..... เลขที่สอบ..... ผลสอบ .....

1. การเข้าร่วมกิจกรรมของสถาบันนอกเหนือจากการเรียน (ระบุกิจกรรมที่ทำ / ตำแหน่ง / หน้าที่พิเศษ  
ที่ได้รับมอบหมาย)

.....

.....

.....

.....

2. ท่านสนใจสมัครในโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ เพราะเหตุใด

.....

.....

.....

.....



### ขั้นตอนการสมัคร

1. กรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วน **กรุณาเขียนตัวบรรจง**
2. เขียน Essay เกี่ยวกับ area of interest เป็นภาษาอังกฤษ ความยาว 1 – 2 หน้ากระดาษ
3. เขียนแนวคิดโครงร่างวิจัย (concept paper) ฉบับสั้น 3 - 5 หน้า เป็นภาษาอังกฤษ
4. นำเอกสารในข้อ 1, 2 และ 3 ส่งที่ คุณเขมรัฐ พงษ์โสภณ ณ หน่วยวิเทศสัมพันธ์  
ห้องสำนักงานผู้อำนวยการโรงเรียน ชั้น 4 **ภายในวันพฤหัสบดีที่ 28 เมษายน 2559**
5. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์พร้อมเวลาสอบ วันศุกร์ที่ 29 เมษายน 2559
6. สอบสัมภาษณ์ วันอังคารที่ 3 พฤษภาคม 2559 ตั้งแต่เวลา 14.00 น. ณ ห้อง 504  
อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

**\*\*หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันทนา มณีศรีวงศ์กุล หรือ คุณเขมรัฐ พงษ์โสภณ โทร 02-201-2012\*\***