

แบบตอบรับเข้ารับการสัมภาษณ์  
แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2558 (รอบที่ 2 )  
ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
วันศุกร์ที่ 23 มกราคม 2558 เวลา 9.00-12.00 น  
ณ ห้องประชุมชั้น 7 ห้อง 714 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

---

ชื่อ - สกุล .....

สาขาที่สมัคร      รังสีวินิจฉัย      รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา      เวชศาสตร์นิวเคลียร์

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

**กำหนดการสอบสัมภาษณ์แพทย์ประจำบ้าน**

เวลา 8.20 - 8.30 น.     ลงทะเบียนผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์แพทย์ประจำบ้าน ณ ใต้โถงอาคารเรียน  
และ ปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

เวลา 9.00 -15.00 น.     เริ่มสอบสัมภาษณ์แพทย์ประจำบ้าน ณ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์  
และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

---

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อที่ต้องการ

- สามารถ     เข้ารับการสัมภาษณ์ได้  
 ไม่สามารถ     เข้ารับการสัมภาษณ์ได้

ลงชื่อ.....

.....

---

**หมายเหตุ :**     โปรดส่งแบบตอบรับเข้ารับการสัมภาษณ์ ทาง Email [rd\\_ed.pg@hotmail.com](mailto:rd_ed.pg@hotmail.com)  
ภายในวัน 21 มกราคม 2558 โทรศัพท์ 02-201-1212 โทรสาร 02-201-1297