



ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

**ข่าวรับสมัครแพทย์ใช้ทุน ประจำปีการศึกษา 2560**

**จำนวน 5 อัตรา**

**ตั้งแต่ วันที่ 11 กรกฎาคม - 25 สิงหาคม 2559**

**และ กำหนดการสอบสัมภาษณ์ วันที่ 31 สิงหาคม 2559**

**สถานที่รับสมัครและสอบสัมภาษณ์ :** ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา อาคาร 89 พรรษา สมเด็จพระย่า (ชั้น 4)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

**หลักฐานประกอบการรับสมัคร :** 1. ใบสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 พร้อมรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป

2. ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ชั้นปีที่ 1-5

3. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ จำนวน 2 ท่าน

**สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ :**

คุณนิตยา บุญปก

สำนักงานภาควิชาฯ โทร. 0-4320-2489, 0-4336-3030 โทรสาร : 0-4334-8395

เบอร์ภายใน: 63029, 63030 E-mail : [mdcli07@kku.ac.th](mailto:mdcli07@kku.ac.th)

หมายเหตุ: ติดต่อขอรับใบสมัครที่ภาควิชาฯ หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่: <http://obgyn1.md.kku.ac.th/>

ใบสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2560  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รูปถ่ายขนาด  
1" หรือ 2"

1. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน  
(นับถึงวันที่สมัคร) สถานที่เกิด อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ที่อยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
e-mail : ..... Facebook : .....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ข้าพเจ้าขอแจ้งคุณสมบัติทั่วไป และรายละเอียดอื่นๆ ดังต่อไปนี้

- 2.1 ปัจจุบันข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์.....  
2.2 ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นแพทย์ใช้ทุน ณ ภาควิชา.....  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
2.3 พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบ
1. รูปถ่าย จำนวน 1 ใบ
  2. ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1-5
  3. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ จำนวน 2 ท่าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

หมายเหตุ

กรุณาส่งใบสมัครทางไปรษณีย์และลงทะเบียนถึงหัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 40002