

ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน
ภาควิชาศัลยศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
สาขา ศัลยศาสตร์ทั่วไป
ประจำปี.....

รูปถ่าย
ขนาด 1½-2 นิ้ว

วันที่สมัคร...../...../.....

ชื่อ (นพ.พญ.).....นามสกุล.....
เกิดเวลา.....วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ.....
สถานที่.....

1. ระยะเวลาใช้ทุน (นับถึงวันที่สมัคร)

- 1.1 โรงพยาบาล.....ระยะเวลาถึงปัจจุบัน.....เดือน.....ปี
หน่วย/ภาควิชา.....
- 1.2 โรงพยาบาล.....ระยะเวลาถึงปัจจุบัน.....เดือน.....ปี
หน่วย/ภาควิชา.....
- 1.3 โรงพยาบาล.....ระยะเวลาถึงปัจจุบัน.....เดือน.....ปี
หน่วย/ภาควิชา.....
- 1.4 โรงพยาบาล.....ระยะเวลาถึงปัจจุบัน.....เดือน.....ปี
หน่วย/ภาควิชา.....

2. GPA ตลอดหลักสูตร = จบแพทยศาสตร์จากสถาบัน / มหาวิทยาลัย.....
ปีการศึกษา.....
เกรดศัลยศาสตร์ ปี 6 วิชา.....เกรด.....

3. กิจกรรมพิเศษ

3.1 ขณะเป็นนิสิตแพทย์ มีหน้าที่ (ประธาน / รองประธาน / กรรมการ ฯลฯ)

- งาน 1.หน้าที่.....ปีที่ทำ.....
2.หน้าที่.....ปีที่ทำ.....
3.หน้าที่.....ปีที่ทำ.....

3.2 ขณะใช้ทุนเคยทำงานด้าน QA/HA (ระบุ) และกิจกรรมอื่นๆ

- งาน 1.หน้าที่.....ปีที่ทำ.....
2.หน้าที่.....ปีที่ทำ.....
3.หน้าที่.....ปีที่ทำ.....

4. ระหว่างมาศึกษาเพิ่มเติม ท่าน

- 4.1 มีต้นสังกัด (ระบุ).....มีศัลยแพทย์ประจำอยู่แล้ว.....คน
4.2 ไม่มีต้นสังกัด / free training.....

5. หลังจบการฝึกอบรมฯ ท่านสนใจศึกษาต่อด้านใด (ระบุ).....
6. ความสามารถพิเศษ
- 6.1 คอมพิวเตอร์ (เขียน/ออกแบบโปรแกรม)
- 1.....2.....3.....
- 6.2 กีฬา : 1.....2.....3.....
- 6.3 ดนตรี : 1.....2.....3.....
7. ประสบการณ์ด้านศัลยศาสตร์.....
- 7.1 ระหว่างใช้ทุนได้ปฏิบัติงานในหน่วยศัลยศาสตร์ (fix ward)
1. หน่วยงาน (ระบุ).....แพทย์ที่เลี้ยงคือ.....ปีที่ปฏิบัติงาน.....
2. หน่วยงาน (ระบุ).....แพทย์ที่เลี้ยงคือ.....ปีที่ปฏิบัติงาน.....
- 7.2 การผ่าตัดที่สามารถทำได้ด้วยตนเอง เรียงลำดับตั้งแต่ยาก / ซับซ้อนที่สุด ลงไปหาง่าย 6 ประเภทแรก (ยกเว้นการผ่าตัดเล็ก-Minor OR)
- | | | |
|-------------------|-------------------|----------|
| 1. การผ่าตัด..... | มีประสบการณ์..... | ราย..... |
| 2. การผ่าตัด..... | มีประสบการณ์..... | ราย..... |
| 3. การผ่าตัด..... | มีประสบการณ์..... | ราย..... |
| 4. การผ่าตัด..... | มีประสบการณ์..... | ราย..... |
| 5. การผ่าตัด..... | มีประสบการณ์..... | ราย..... |
| 6. การผ่าตัด..... | มีประสบการณ์..... | ราย..... |
8. งานวิจัย-บทความทางวิชาการ ที่นำเสนอ-ตีพิมพ์ ตั้งแต่เป็นนิสิตแพทย์จนถึงปัจจุบัน
- 8.1 เรื่อง.....ปี.....
- 8.2 เรื่อง.....ปี.....
- 8.3 เรื่อง.....ปี.....
- 8.4 เรื่อง.....ปี.....
- 8.5 เรื่อง.....ปี.....
9. จงบรรยายโดยสังเขปในหัวข้อต่อไปนี้
- 9.1 ทำไมถึงอยากเป็นศัลยแพทย์
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

9.2 ทำไมถึงต้องการมาฝึกอบรมที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9.3 ท่านคิดว่ามีจุดเด่นอะไรบ้างที่น่าจะเป็นเหตุผลให้คณะกรรมการพิจารณารับท่านเข้าเป็นแพทย์ประจำบ้าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ กรุณาแจ้งชื่อและที่อยู่ผู้ให้คำรับรอง จำนวน 3 ท่าน

1.
2.
3.

เอกสารประกอบการสมัคร (ส่งก่อนวันยื่นใบสมัคร)

1. หนังสือแนะนำของผู้บังคับบัญชา/ผู้ร่วมงาน (อย่างน้อย 3 ฉบับ)
2. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) 1 ชุด
3. ประวัติส่วนตัว (Curriculum Vitae) 1 ชุด
4. รูปถ่าย 1 ½ - 2 นิ้ว 1 รูป

หมายเหตุ ผู้สมัครอาจแนบเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือแนะนำคุณสมบัติตัวเอง, งานวิจัย บทความทางวิชาการ ฯลฯ