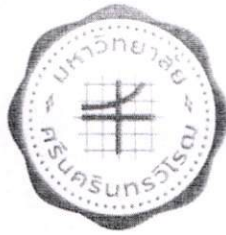


ที่ อว 8708.1/ 2732



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
62 หมู่ 7 ตำบลอ้อมครี๊ญ
อำเภอลำลูกเกด จังหวัดนครนายก
26120

๑๑ กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปีการศึกษา 2567

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มีความประสงค์ขอความร่วมมือจากท่านโปรดช่วยประชาสัมพันธ์การสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด รายละเอียดดังนี้

1. สาขาที่เปิดรับสมัคร (อนุสาขากายวิภาคศาสตร์โรคไต)
2. ระยะเวลาการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2566
3. กำหนดการสอบสัมภาษณ์ วันที่ 21 สิงหาคม 2566
4. หลักฐานการสมัคร
 - แบบฟอร์มใบสมัคร สามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.medicine.swu.ac.th จำนวน 1 ฉบับ
 - สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) เมื่อจบแพทยศาสตรบัณฑิต จำนวน 1 ฉบับ
 - สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 1 ฉบับ
 - สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
 - หนังสือรับรอง (Recommendation) จากอาจารย์สถาบันฝึกอบรม ผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิด จำนวน 3 ท่าน
 - รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
5. ติดต่อสอบถามข้อมูลได้ที่ ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาโรคไต โทร 081-783-7602
E-mail:renalmsmccademic@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์แพทย์ใช้ทุนในสังกัดของท่านทราบด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงทวิมา ศิริรัศมี)
รองคณบดีฝ่ายประกันคุณภาพ รักษาการแทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ



เปิดรับสมัคร

ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต

ประจำปีการศึกษา 2567 (รุ่นที่ 6)

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2566

ปริมาณเคสเพียงพอ

มีกิจกรรมวิชาการ
เพิ่มพูนประสบการณ์และ
จำนวนผู้ป่วยเหมาะสม

ผู้สมัครแบบอิสระจบแล้วมีโอกาส
บรรจุในตำแหน่งสายวิชาการ



เชี่ยวชาญ
หัตถการ



อ. ดุแลไก่ลัด

หลักฐานและเอกสารการรับสมัคร

1. แบบฟอร์มใบสมัคร สามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.medicine.swu.ac.th จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) เมื่อจบแพทยศาสตรบัณฑิต จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
5. หนังสือรับรอง (Recommendation) จากอาจารย์สถาบันฝึกอบรม ผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิด จำนวน 3 ท่าน
6. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป

กำหนดการสัมภาษณ์
วันที่ 21 สิงหาคม 2566



QR code
สำหรับใบสมัคร



อาหารฟรี
มีสถานที่ออกกำลังกาย

ติดต่อสอบถาม
ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาโรคไต โทร.081-783-7602
E-mail:renalmsmcacademic@gmail.com

