

ใบสมัครแพทย์อาสาสมัครช่วยงานวิจัย (Research fellow)

ปีการศึกษา 2568

ภาควิชาตจวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี

Name.....Surname.....

วัน เดือน ปี เกิด.....สถานภาพการสมรส.....

เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้ทันที)

เลขที่.....หมู่..... ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

E-mail: .....

Line ID: .....

วุฒิและการปฏิบัติงาน

สำเร็จแพทยศาสตรบัณฑิตจาก.....เมื่อ พ.ศ.....

วุฒิอย่างอื่น (ถ้ามี).....

ประวัติการอบรมศึกษา, ปฏิบัติงานหรือดูงาน (เรียงตามลำดับปี) ดังนี้

สถาบัน	ตำแหน่ง	ปี พ.ศ.
1).....	.....	.....
2).....	.....	.....
3).....	.....	.....
4).....	.....	.....
5).....	.....	.....

ขณะที่สมัคร กำลังปฏิบัติงานในตำแหน่ง ..... ที่.....

ระดับ..... อัตราเงินเดือนครั้งสุดท้าย..... บาท

ต้นสังกัดที่ส่งเข้าฝึกอบรม.....

.....

ผู้รับรองอย่างน้อย 2 คน (ผู้บังคับบัญชา หรือผู้ที่เคยให้การฝึกอบรม)

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....
2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....
3. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ขอสมัครเป็น Research fellow ภาควิชาตจวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปี 2568  
ระยะเวลาปฏิบัติงาน 13 เดือน ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2568 ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม 2569

\* สำหรับแพทย์ที่ขณะนี้อยู่ในโครงการเพิ่มพูนทักษะปีที่ 1 จะเริ่มปฏิบัติงาน 1 มิถุนายน 2569

#### หลักฐานที่ต้องการเพื่อประกอบการพิจารณา

- { } หนังสืออนุมัติจากผู้บังคับบัญชา (ต้นสังกัด)\*
- { } ใบประเมินผลการศึกษาแพทยศาสตร์ (Transcript)
- { } ใบปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต
- { } ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา
- { } ใบประเมินผลการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดจากสถาบันฝึกอบรม
- { } ใบประเมินผลการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านจากสถาบันฝึกอบรม เฉพาะกรณีที่มีผู้สมัครผ่านการอบรมแพทย์ประจำบ้านมาแล้ว

ลงชื่อ .....

(.....)

...../...../.....

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์

ชื่อผู้สมัครที่ท่านรับรอง (นพ. / พญ.) .....

ประเมินในฐานะ .....

ระยะเวลาในการประเมิน .....

หัวข้อ	ดีเยี่ยม	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
1. ความรู้ความสามารถในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วย					
ก. ความรู้ความสามารถทางวิชาการ					
ข. ความสนใจใฝ่รู้					
ค. การเรียนรู้ด้วยตนเอง					
ง. การนำความรู้มาประยุกต์					
2. ลักษณะการทำงาน					
ก. ความรับผิดชอบในงาน					
ข. การตรงต่อเวลา					
ค. คุณภาพของงานที่ได้กระทำ					
ง. มนุษย์สัมพันธ์กับผู้ป่วยและญาติ					
จ. มนุษย์สัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน					

3. ความเหมาะสมในการเป็นแพทย์อาสาสมัครช่วยงานวิจัย (Research Fellow)

.....  
 .....  
 .....  
 .....

4. ข้อคิดเห็นอื่นๆ .....

.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์

ชื่อผู้สมัครที่ท่านรับรอง (นพ. / พญ.) .....

ประเมินในฐานะ .....

ระยะเวลาในการประเมิน .....

หัวข้อ	ดีเยี่ยม	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
1. ความรู้ความสามารถในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วย					
ก. ความรู้ความสามารถทางวิชาการ					
ข. ความสนใจใฝ่รู้					
ค. การเรียนรู้ด้วยตนเอง					
ง. การนำความรู้มาประยุกต์					
2. ลักษณะการทำงาน					
ก. ความรับผิดชอบในงาน					
ข. การตรงต่อเวลา					
ค. คุณภาพของงานที่ได้กระทำ					
ง. มนุษย์สัมพันธ์กับผู้ป่วยและญาติ					
จ. มนุษย์สัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน					

3. ความเหมาะสมในการเป็นแพทย์อาสาสมัครช่วยงานวิจัย (Research Fellow)

.....  
 .....  
 .....  
 .....

4. ข้อคิดเห็นอื่นๆ .....

.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์

ชื่อผู้สมัครที่ท่านรับรอง (นพ. / พญ.) .....

ประเมินในฐานะ .....

ระยะเวลาในการประเมิน .....

หัวข้อ	ดีเยี่ยม	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
1. ความรู้ความสามารถในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วย					
ก. ความรู้ความสามารถทางวิชาการ					
ข. ความสนใจใฝ่รู้					
ค. การเรียนรู้ด้วยตนเอง					
ง. การนำความรู้มาประยุกต์					
2. ลักษณะการทำงาน					
ก. ความรับผิดชอบในงาน					
ข. การตรงต่อเวลา					
ค. คุณภาพของงานที่ได้กระทำ					
ง. มนุษย์สัมพันธ์กับผู้ป่วยและญาติ					
จ. มนุษย์สัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน					

3. ความเหมาะสมในการเป็นแพทย์อาสาสมัครช่วยงานวิจัย (Research Fellow)

.....  
 .....  
 .....  
 .....

4. ข้อคิดเห็นอื่นๆ .....

.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....