



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัคร

โครงการทุนสนับสนุนการแลกเปลี่ยน
แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางกับนานาชาติ
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว/นาง)
Name (ตามหนังสือเดินทาง/ตัวพิมพ์ใหญ่)
วันเกิด เชื้อชาติ สัญชาติ
เลขประจำตัวประชาชน วันหมดอายุ
สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก เกรดเฉลี่ย
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขรหัส SAP

2. หลักสูตรที่กำลังรับการอบรม (ข้อมูลปัจจุบัน ณ วันที่กรอกใบสมัคร)

- แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ สาขา
- แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ อนุสาขา
- แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ชั้นปีที่ อนุสาขา
- ภาควิชา
- เริ่มฝึกอบรมเมื่อ สิ้นสุดการฝึกอบรมเมื่อ

3. ต้นสังกัดการฝึกอบรม

- มีต้นสังกัด โปรดระบุ
- ไม่มีต้นสังกัด

4. ที่อยู่ติดต่อได้

บ้านเลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร

ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรภายใน ต่อ

โทรศัพท์มือถือ E-mail



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

5. ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลอื่นที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นางสาว/นาง) ความสัมพันธ์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ที่อยู่เดียวกับผู้สมัคร ที่อยู่อื่น

บ้านเลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร

ต.รอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

E-mail

6. ผลการวัดระดับภาษาอังกฤษ

IELTS Over-all level/9.0 TOEFL iBT/120

วันที่ประกาศผล

หมายเหตุ ผลการวัดระดับภาษาอังกฤษต้องมีอายุไม่เกิน 5 ปี ก่อนถึงวันยื่นใบสมัคร

7. ประสบการณ์ฝึกอบรม/ดูงานต่างประเทศ/ทุน/รางวัลที่เคยได้รับ

ชื่อทุน/รางวัลที่เคยได้รับ	ช่วงเวลาที่ได้รับ ทุน	วัตถุประสงค์	หมายเหตุ



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

8. ข้อมูลสถาบันที่ต้องการไปแลกเปลี่ยน

สาขา ภาควิชาที่ต้องการไปแลกเปลี่ยน

ชื่อสถาบัน

เมือง ประเทศ

ระยะเวลา เดือน ระหว่างวันที่ ถึง วันที่

เป็นสถาบันที่ลงนามความร่วมมือ (MoU) กับคณะฯ/มหาวิทยาลัย

อื่น ๆ โปรดระบุ

เหตุผลที่ต้องการไปแลกเปลี่ยน ณ สถาบันนี้

.....

.....

.....

.....

9. ประมาณการค่าใช้จ่ายที่ขอสนับสนุน

ค่าเครื่องบิน	บาท
ค่าที่พัก	บาท
รวมเป็นเงิน	บาท

หากได้รับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น โปรดระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

สำหรับหัวหน้าสาขาพิจารณา

ข้าพเจ้าได้พิจารณาใบสมัครของ แล้ว

เห็นสมควร

อนุมัติ เพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ไม่อนุมัติ เพราะ

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

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าสาขา

วันที่





มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

หนังสือรับรองความประพฤติและผลการปฏิบัติงานระหว่างการฝึกอบรม

หนังสือฉบับนี้ เพื่อรับรองว่า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง

เป็น

แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ สาขา

แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ อนุสาขา

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ชั้นปีที่ อนุสาขา

ภาควิชา

เริ่มฝึกอบรมปีการศึกษา สิ้นสุดการฝึกอบรมปีการศึกษา

เป็นผู้มีความประพฤติและผลการปฏิบัติงานระหว่างการฝึกอบรมอยู่ในระดับเกณฑ์

เหมาะสมกับการสมัครรับทุนในโครงการทุนสนับสนุนการแลกเปลี่ยนแพทย์ประจำบ้านต่อยอด และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางกับนานาชาติ โดยมีข้อควรพิจารณาเป็นพิเศษ คือ

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

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าภาควิชา

วันที่



มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เอกสารหลักฐานแนบ

1. รายละเอียดของสถาบันที่จะไปฝึกอบรม
2. หนังสือตอบรับการไปแลกเปลี่ยนจากสถาบันต่างประเทศที่จะไปแลกเปลี่ยน (Acceptance Letter อย่างเป็นทางการจากมหาวิทยาลัย หรือเป็นข้อความอีเมลยืนยันการตอบรับ แต่ทั้งนี้ต้องส่ง Acceptance Letter มายังงานวิเทศสัมพันธ์ เมื่อได้รับหนังสือตอบรับจากทางมหาวิทยาลัยแล้ว)
3. หนังสือสำหรับหัวหน้าสาขาพิจารณา
4. หนังสือรับรองความประพฤติและผลการปฏิบัติงานระหว่างการฝึกอบรมจากหัวหน้าภาควิชา
5. หากได้รับการสนับสนุนเงินทุนจากแหล่งทุนอื่น โปรดจำแนกรายละเอียดที่มาของแหล่งทุนและจำนวนเงินทุนที่ได้รับการสนับสนุน
6. ประวัติส่วนตัวภาษาอังกฤษ (Curriculum Vitae: CV)
7. ผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษ
8. แนบ Proposal หรือ Letter of Intention สำหรับการไปแลกเปลี่ยน โดยจำเป็นต้องระบุวัตถุประสงค์ในการเดินทางไปแลกเปลี่ยน รวมถึงสิ่งที่ภาควิชาและคณะฯจะได้รับอย่างชัดเจน เป็นภาษาอังกฤษ
9. แนบ Weekly Schedule หรือ Daily Schedule ที่ทางสถาบันได้จัดขึ้นสำหรับผู้ไปแลกเปลี่ยน
10. บันทึกข้อความนำจากทางภาควิชาในการขอส่งใบสมัคร
11. เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ (หากมี) กรุณาลงนามรับรองสำเนาให้ถูกต้องเรียบร้อย
12. งานวิเทศสัมพันธ์จะรับพิจารณาผู้สมัครที่ส่งเอกสารครบถ้วนตามข้างต้นเท่านั้น*

เกณฑ์การให้คะแนน

การให้คะแนนจะถูกพิจารณาโดยคณะกรรมการโครงการฯ จากเอกสารใบสมัครและการสัมภาษณ์ โดยสามารถแบ่งออกเป็น 4 หัวข้อหลัก ได้แก่

1. ผลการปฏิบัติงาน ระหว่างการฝึกอบรม (10 คะแนน)
2. เหตุผลในการไปฝึกอบรมต่างประเทศและประโยชน์ที่ได้รับ (50 คะแนน)
3. ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ (30 คะแนน)
4. การแก้ปัญหาเหตุการณ์เฉพาะหน้า (10 คะแนน)

รวม 100 คะแนน

*******การพิจารณาของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด*******