



แบบฟอร์มสมัครแพทย์ใช้ทุน
APPLICATION FORM FOR INTERNSHIP

โปรดระบุสาขาที่ต้องการสมัคร / Field of applying

สังกัด	สังกัด
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน 1 _____	โรงพยาบาลจุฬารณ์ 1 _____
Princess Srisavangavadhana College of Medicine 2 _____	Chulabhorn Hospital 2 _____
3 _____	3 _____

รูปถ่าย 1.5 นิ้ว
(ไม่เกิน 6 เดือน)
1-inch Photo
(Not less than 6 months)

นอกจากทำสัญญาเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์แล้ว ข้าพเจ้ายังได้รับทุนอุดหนุนการศึกษาจาก
Besides this affiliated medical internship, I also receive funding support from :

(ระบุชื่อทุน) _____ โดยมีข้อผูกพัน _____
Name of funding: _____ Obligated condition: _____

วันที่สามารถเริ่มงานได้ / Date available _____

ชื่อ - นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____
Full Name _____ Nickname _____

ประวัติส่วนตัว / Personal Data

เพศ ชาย หญิง อายุ _____ ปี น้ำหนัก _____ ส่วนสูง _____ วัน/เดือน/ปีเกิด ____/____/____
Sex Male Female Age Years Weight / kg Height / cm Date of birth

สถานที่เกิด _____ สัญชาติ _____
Place of birth _____ Citizenship _____

เลขที่บัตรประชาชน ---- วันที่ออกบัตร _____ วันที่หมดอายุ _____
Identification No. Date of Issue Date of Expiry

สถานภาพสมรส โสด สมรส สมรสไม่จดทะเบียน หม้าย แยกกัน หย่าร้าง
Marital Status Single Married Married (non-registered) Widowed Separated Divorced

การรับราชการทหาร / Military Service

1. ท่านผ่านการรับราชการทหารมาแล้วหรือไม่ / Have you completed your military service ? ผ่าน / Yes ยังไม่ผ่าน / No

2. หากยังไม่ผ่านการรับราชการทหาร โปรดระบุกำหนดช่วงเวลา / If no, please specify the expected date. _____

3. หากท่านได้รับยกเว้นการรับราชการทหาร โปรดระบุเหตุผล /
If you are exempted, please specify
 ปลดเป็นกองหนุน / In reserve status
 เรียน รด. / Completed Territorial Defense Course
 จับได้ใบดำ / Exempted through drawing ballot
 ร่างกายไม่ได้คุณลักษณะ / Physically Unqualified
 อื่น ๆ (ระบุ) _____
Others (Please specify)

ข้อมูลติดต่อ / Contact Information

ที่อยู่ปัจจุบัน / Present Address _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____
Home Phone No. Mobile Phone No. Email Address

ลักษณะที่อยู่อาศัย / Type of Housing

บ้าน / House บ้านเช่า / Rented House บ้านของตนเอง / Own house
 คอนโดมิเนียม / Condominium อาศัยกับเพื่อน,ญาติ / Living with friends / Relatives
 อพาร์ตเมนต์ / Apartment ที่อยู่ราชการ / Official housing
 อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ อื่นๆ (โปรดระบุ) / _____
Others (Please specify) Other (Please specify)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน / Address by House Registration _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____
Home Phone No. Mobile Phone No. Email Address

ประวัติครอบครัว / Data of Family

ความสัมพันธ์ Relations	ชื่อ - นามสกุล Full name	อายุ (ปี) Age	อาชีพ Occupation	เบอร์โทรศัพท์ Tel.	สถานที่อยู่ Address
บิดา / Father					
มารดา / Mother					
คู่สมรส / Spouse					
จำนวนพี่/น้อง Brother-Sister	จำนวน/Number _____ คน/persons ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่/The applicant's rank in the family _____				
	1				
	2				
	3				
	4				
จำนวนบุตร No. of Children	จำนวน/Number _____ คน/persons ชาย/Male _____ คน/persons หญิง/Female _____ คน/persons				
	1				
	2				
	3				

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน/ Emergency Contact Person

ชื่อ - นามสกุล Full name	โทรศัพท์บ้าน Home Phone No.	โทรศัพท์มือถือ Mobile Phone No.
ความสัมพันธ์ Relationship	ที่อยู่ Address	

การศึกษา / Education

ระดับการศึกษา Level of Education	ระยะเวลา (ว/ด/ป ค.ศ.) Period		สถาบันการศึกษา University / School	สาขา Field/Major	วุฒิการศึกษา Certificate	คณะ Faculty	เกรดเฉลี่ย GPAX	เกียรตินิยม Honor
	ตั้งแต่ / From	ถึง / To						
ปริญญาเอก Ph.D.								
ปริญญาโท Master Degree								
ปริญญาตรี Bachelor Degree								
ปวส./อนุปริญญา High Vocational/Diploma								
ปวช./อาชีวศึกษา Vocational								
มัธยมศึกษาตอนปลาย High School								
อื่นๆ Others								

ท่านมีแผนการศึกษาต่อหรือไม่ ไม่มี มี (โปรดระบุ) ระดับ _____ ด้าน/สาขา _____ ช่วงปี พ.ศ. _____
Do you plan to continue your education? No Yes (Please specify) Level _____ Field/Major _____ When? _____

การฝึกงาน / สัมมนา / ฝึกอบรม/ Internship / Seminar / Training

ชื่อหลักสูตร/กิจกรรม/ลักษณะงาน Course title/activities/type of jobs	หน่วยงาน/สถาบัน/ที่ตั้ง Organization/Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Certificate received	ปี Year	ระยะเวลา Period of Time

ประสบการณ์การทำงาน Work Experience

เริ่มจากงานปัจจุบันของท่าน/Start with your PRESENT position

ระยะเวลา (ว/ด/ป) Period of Time		องค์กร/สถาบัน Organization/Institute	ตำแหน่ง Position	รายได้ Salary	ลักษณะงาน Description of Work	สาเหตุที่ออก Reasons of Resignation
ตั้งแต่ From	ถึง To					

ความสามารถพิเศษ/ Special Skills

ด้านภาษา Language Skill					ด้านคอมพิวเตอร์ Computer Skill					
โปรดระบุระดับความสามารถ Please identify your level of skill : 1=พื้นฐาน Basic, 2=พอใช้ Fair, 3=ดี Good, 4=ดีมาก Fluent, 5=ดีเยี่ยม Excellent					โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ตามระดับทักษะด้านคอมพิวเตอร์ของท่าน Please tick ✓ for your level of computer skill:					
ภาษา Language	ฟัง Listen	พูด Speak	อ่าน Read	เขียน Write	โปรแกรม Program/Application	1=Basic	2=Fair	3=Good	4=Fluent	5=Excellent
1.										
2.										
3.										
4.										

ทักษะด้านพิมพ์ดีด Typing Skill พิมพ์ไทย Thai Typing _____ คำ/นาที/words/min. พิมพ์อังกฤษ English Typing _____ คำ/นาที/words/min.

ท่านทราบประกาศการสมัครจากที่ใด How do you know about this job advertisement ?

เว็บไซต์ (โปรดระบุ) Web Site (Please Specify) _____

อื่นๆ (โปรดระบุ) Others (Please specify) _____

ความพร้อมในการปฏิบัติงานต่างจังหวัด/วันหยุด/ช่วงเวลาพิเศษ Availability to work up-country/holidays/special hours

การปฏิบัติงานต่างจังหวัดเป็นประจำ Frequently work up-country ไม่ได้ No ได้ Yes

การปฏิบัติงานต่างจังหวัดเป็นครั้งคราว Occasionally work up-country ไม่ได้ No ได้ Yes

การปฏิบัติงานช่วงเวลาพิเศษ Work during special hours ไม่ได้ No ได้ Yes

ท่านมีญาติหรือเพื่อนที่ทำงานในราชวิทยาลัยนี้หรือไม่? Do you have any relatives or friends now employed In Chulabhorn Royal Academy? มี Yes ไม่มี No

ชื่อ - สกุล _____ ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____ โทร _____

Full name _____ Position _____ Department _____ Tel. _____

โปรดระบุชื่อบุคคลอ้างอิงจำนวน 2 คนที่ไม่ใช่ญาติของท่าน Please give 2 names of persons not related to you as your reference

ชื่อ-สกุล Full name	อาชีพ Occupation	ที่อยู่ Address	โทรศัพท์ Telephone
1.			
2.			

งานชนิดใดที่ท่านคิดว่าท่านสามารถทำได้ดี _____ งานอดิเรก _____

What type of work do you think you are most skillful ? _____ Hobbies _____

ท่านยินดีอนุญาตในสอบถามไปยังนายจ้างของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติ และประวัติการทำงานของท่านได้หรือไม่? ได้ Yes ไม่ได้ No

Could inquiries be made to your present employer regarding your manners, qualifications and employment records ?

ข้าพเจ้ายินยอมให้ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ นำข้อมูลใบสมัครของข้าพเจ้าไปให้หน่วยงานอื่นๆ ของราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ เพื่อการพิจารณาในตำแหน่งงานอื่นที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต

I agree to allow Chulabhorn Royal Academy to provide my employment application to other units for recruitment of another position, which may possibly occur in the future.

ยินยอม Agree ไม่ยินยอม Disagree

ข้าพเจ้าไม่เคยมีประวัติอาชญากรรมใดๆ หรือต้องโทษในคดีอาญา ข้าพเจ้ายินยอมให้ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ ตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากรรมสำนักงานตำรวจแห่งชาติ, ธนาคารและหรือสถาบันการเงิน, ประวัติการทำงานจากสถานประกอบการเดิมที่ข้าพเจ้าเคยได้ร่วมงาน หรือสถาบันการศึกษาที่ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษา

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความรายละเอียดต่างๆ ที่กรอกไว้ในใบสมัครงานนี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการหากราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ ตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นเป็นความเท็จ หรือการบิดเบือนข้อมูล ข้าพเจ้ายินยอมให้ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ พิจารณาโทษตามกระบวนการของราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ หรือให้พ้นสภาพจากการเป็นผู้ปฏิบัติงานฯ โดยจะไม่เรียกร้องค่าชดเชย หรือผลประโยชน์อื่นใดจากราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์

I insist no having been involved in, or convicted of, any criminal offences. I hereby authorize Chulabhorn Royal Academy to investigate my security background with Criminal History Registration of Royal Thai Police, National Credit Bureau, Banking/Financial Institution, my previous schools/universities and other offices of my experienced jobs .

I certify that the detailed statements on this employment application are true, complete, and made in good faith. I understand that any false statements made herein could void my consideration for employment, or could result in disciplinary action, upto and including termination.

(_____)
ลายมือชื่อของผู้สมัคร
SIGNATURE OF THE APPLICANT
วันที่ : _____

ใบขออัตราเลขที่ P/R / NO. _____

พนักงานทุกตำแหน่ง จะต้องมีเอกสารสำคัญประกอบการรับสมัคร ดังนี้ / DOCUMENTS REQUIRED

- 1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป (1-inch RECENT PHOTO)
- 2. สำเนาปริญญาบัตร (DEGREE CERTIFICATE)
- 3. ใบแสดงผลการศึกษา (TRANSCRIPT)
- 4. บัตรประชาชน (IDENTIFICATION CARD)
- 5. ทะเบียนบ้าน (HOME REGISTRATION)
- 6. ใบรับรองแพทย์ (MEDICAL CERTIFICATE)
- 7. หลักฐานทางทหาร (ถ้ามี) (MILITARY SERVICE RECORD) if any
- 8. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ, นามสกุล ฯลฯ (NAME/SURNAME CHANGING NOTIFICATION)
- 9. หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้สอน หรือผู้บังคับบัญชา ด้านความเหมาะสม ด้านวิชาการในการเป็นอาจารย์ อย่างน้อย 2 ฉบับ
(Letter of recommendation atleast 2, from former advisor, instructor, or supervisor)
- 10. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ถ้ามี) (LICENSE TO PRACTICE MEDICINE) if any
- 11. หลักฐานผ่านการทดสอบความสามารถทางภาษาอังกฤษที่ระดับคะแนนที่ได้รับ (ถ้ามี) เช่น TOEFL หรือ IELTS หรือผลสอบมาตรฐานภาษาอังกฤษอื่นที่มีคะแนนเทียบเท่า (Result of TOEFL or IELTS score (or other equivalent English standard tests)) if any
- 12. วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติบัตรเฉพาะทางในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่จะศึกษาต่อയод (Diploma/Certificate in the field of continuing study applied for Residency / Fellowship)

เริ่มงานวันที่ / STARTING DATE : _____

ทดลองงาน / PROBATION : _____

วัน / DAY(S)

สิ้นสุดวันที่ / END DATE : _____

ตำแหน่ง / POSITION : _____

งาน / DIVISION : _____

หน่วย / UNIT : _____

ฝ่าย / DEPARTMENT : _____

เงินเดือน / SALARY : _____

บาท/เดือน / BAHT/MONTH

ค่าวิชาชีพ / LICENSE COST : _____

บาท/เดือน / BAHT/MONTH

ค่าเพิ่มประสิทธิภาพ 1 / : _____

บาท/เดือน / BAHT/MONTH

EFFICIENCY COST

เงื่อนไขพิเศษและสวัสดิการ / SPECIAL CONDITIONS AND BENEFITS

คำตอบแทนและสวัสดิการตามตำแหน่งที่ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์กำหนด

(Special Conditions and Benefits for each position regulated by Chulabhorn Royal Academy)

ความคิดเห็นของ HR / HR - Comments :

ลงชื่อ / Signed _____

(_____)

วันที่ / Date _____