

54  
ศาล

ภาควิชาศัลยศาสตร์  
เลขที่รับ 1127/4514  
วันที่ 12 มิ.ย 2567



งานสารบรรณ คณะแพทยศาสตร์  
รับที่ 66301.6.2.14  
วันที่ 10 มิ.ย. 67  
เวลา 10.52 น.

ที่ อว 660301.6.2.14 / ว 1232

สาขาวิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

งานกิจการนักศึกษา  
คณะแพทยศาสตร์ มธ.  
รับวันที่ 344  
วันที่ 17 มิ.ย 67  
เวลา 11.40 น.

29 พฤษภาคม 2567

11.40

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การสมัครแพทย์ใช้ทุน สาขาศัลยศาสตร์ต่าง ๆ ปีการศึกษา 2568

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ด้วย สาขาวิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์ขอความร่วมมือจากท่าน ได้โปรดช่วยประชาสัมพันธ์ถึงการรับสมัครแพทย์ใช้ทุน รายละเอียดดังนี้

- สาขาและจำนวนที่รับสมัคร
 

- สาขาศัลยศาสตร์	จำนวน	10 ตำแหน่ง
- สาขาศัลยศาสตร์ทรวงอก	จำนวน	3 ตำแหน่ง
- สาขาประสาทศัลยศาสตร์	จำนวน	2 ตำแหน่ง
- สาขากุมารศัลยศาสตร์	จำนวน	1 ตำแหน่ง

- คุณสมบัติของผู้สมัคร
  - กำลังศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ในชั้นปีที่ 6
  - สามารถสำเร็จการศึกษาและได้ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมก่อนเดือนมิถุนายน 2568

**คุณสมบัติพิเศษ** หากมีคุณสมบัติดังนี้จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

- มีภูมิลำเนาหรือมีแนวโน้มที่จะปฏิบัติงานในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- มีความสนใจและมีความรู้ในเรื่องงานวิจัยทางการแพทย์
- มีความรู้ทางด้านภาษาอังกฤษ
- มีความขยันและทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น

- กำหนดเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม 2567 – 19 กรกฎาคม 2567

- กำหนดการสอบคัดเลือกและสัมภาษณ์

- จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

อาจารย์ อมรพล ขอนันทะ  
งานกิจกรรม

5. ไฟล์ข้อมูลหลักฐานการสมัครที่ต้องเตรียมเพื่ออัปโหลดใน Google form ได้แก่
- บัตรประชาชน
  - ทะเบียนบ้าน
  - ใบ Transcript
  - ข้อมูลของผู้รับรองการสมัคร ที่ผู้สมัครกำลังศึกษาหรือปฏิบัติงานอยู่ อย่างน้อย 2 คน (ชื่อ นามสกุล, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, อีเมล) → ทางสาขาวิชาฯ จะดำเนินการติดต่อเอง
  - รูปถ่าย
  - Port Folio หรือ Resume
  - คะแนน NL 1 NL 2
  - คะแนนสอบด้านภาษาอังกฤษ

6. การสมัคร

- ดูรายละเอียดการสมัครที่ Website: <http://www.dpmcloud.org/>
- กรอกใบสมัครและส่งเอกสารได้ที่ (สแกนคิวอาร์โค้ด)



- ติดต่อสอบถามได้ที่คุณสนิธา จันทร์เทพ  
โทรศัพท์ 0 4336 3252 , 08 9445 7908  
หรือ E-mail: sanith@kku.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ในสังกัดของท่านทราบด้วย  
จักขอบคุณยิ่ง

นาง อ. อมรพัก  
นางแก้ว Extorn  
สว.ค.ค.ค.  
สว.ค.ค.ค.

สาขาวิชาศัลยศาสตร์  
โทรศัพท์ 0-4336-3252

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ณรงค์ชัย ว่องกลกิจศิลป์)  
หัวหน้าสาขาวิชาศัลยศาสตร์

