**ใบสมัครวิสัญญีแพทย์ กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี**

1. ชื่อ ................................................นามสกุล .....................................................เพศ.....................อายุ....................ปี

 เกิดวันที่............เดือน......................................พ.ศ. .................. สัญชาติ ...................... ศาสนา ..........................

2. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า

 สามี / ภรรยา ชื่อ ................................................................ สัญชาติ ...........................อาชีพ..................................

3. ที่อยู่ปัจจุบัน .............................................................................................................................................................

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

 โทรศัพท์ บ้าน .....................................มือถือ......................................... E-Mail…………………………………..

4. ประวัติการศึกษา

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

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

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

5. ประวัติการศึกษา/ฝึกอบรมเพิ่มเติม

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

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

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

6. ประวัติการทำงาน

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

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

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

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

7. ความสามารถพิเศษ/ภาษาอังกฤษ

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

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

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

8. งานอดิเรก

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

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

9. ต้องการศึกษาเพิ่มเติม/เรียนต่อ ในสาขาใด

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

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

10. ถ้าต้องไปทำงานที่ โรงพยาบาลราชวิถี 2 ตำบลประชาธิปัตย์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี สามารถไปได้หรือไม่

 ได้ ไม่ได้

 ลงชื่อ ......................................................................... ผู้สมัคร

 ( .................................................................... )