**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

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