



รูปถ่าย 1.5 x 2 นิ้ว

ใบสมัครสอบ Long Case สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ

ข้อมูลผู้เข้าสอบ	ลำดับการสมัคร											
<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว ชื่อ นามสกุล												
เลขบัตรประจำตัวประชาชน <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> อายุ ปี												
การศึกษา : สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จาก.....												
ประเทศ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.												
ที่อยู่ปัจจุบัน (เพื่อติดต่อประสานงานได้)												
บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ชั้น/อาคาร												
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด												
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก												
Email Address												
สำหรับผู้สมัครสอบครั้งแรก แนบเอกสาร/หลักฐานในการสมัครสอบ												
<input type="checkbox"/> ผลการสอบการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอนที่ 1 และ 2												
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน												
<input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตร												
<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จากสถาบันการศึกษาต่างประเทศ จากแพทยสภา												

ผู้สมัครสอบ

.....
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ที่อยู่ส่งเอกสารสมัครสอบทางไปรษณีย์

(เอกสารการสมัครสอบ Long case ปีการศึกษา 2561)
ถึง หน่วยทะเบียนและประเมินผลการศึกษา ชั้น 6 อาคารเรียนรวม
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เลขที่ 123 หมู่ 16 ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง
จังหวัดขอนแก่น 40002

สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิชาการ

ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง/ครบถ้วน

ผู้ตรวจสอบ

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