

กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา  
เปิดรับคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านประจำปี 2558 จำนวน 4 อัตรา  
ตั้งแต่วันที่ 15 กันยายน – 17 ตุลาคม 2557 เป็นต้นไป

ผู้สนใจโปรดติดต่อขอรับใบสมัครที่  
งานธุรการ กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา  
Email address: obgynkorat@gmail.com  
โทรศัพท์ 0-4423-5042 โทรสาร 0-4423-5042

หลักฐานการสมัคร

- |  |              |
|--|--------------|
| 1. รูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว   | จำนวน 1 ใบ   |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม                                   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาใบรับรองผลการเรียน   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. หนังสือรับรองจากต้นสังกัด (เฉพาะกรณีที่มีต้นสังกัด)                 | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรสแล้ว)                                     | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. สำเนาประกาศนียบัตร หรือ<br>หนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านการเพิ่มพูนทักษะ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 8. หนังสือรับรองการทำงาน   | จำนวน 2 ฉบับ |



ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สาขา.....  
 โรงพยาบาล.....สังกัดกระทรวง.....  
 ตั้งแต่.....ถึง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

- ไม่มีต้นสังกัด  
 มีต้นสังกัด ระบุ.....

#### หลักฐานการสมัคร

- |  |              |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว                                       | จำนวน 1 ใบ   |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม                               | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบรับรองผลการเรียน   | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองจากต้นสังกัด (เฉพาะกรณีที่มีต้นสังกัด)             | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรสแล้ว)                                 | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาประกาศนียบัตร/หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านการเพิ่มพูนทักษะ | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการทำงาน 2 ฉบับ (ใบ Recommendation)                | จำนวน 1 ฉบับ |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

**\*\*รับสมัครระหว่างวันที่ 16 กันยายน – 17 ตุลาคม 2557\*\***

ส่งเอกสารประกอบการสมัครได้ที่ งานธุรการ กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา  
 49 ถนนช้างเผือก ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000

Email address: obgynkorat@gmail.com หมายเลขโทรศัพท์ 0-4423-5042 โทรสาร 0-4423-5042