

สำหรับผู้ยื่นคำร้อง

แบบยื่นคำร้อง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)..... รุ่นที่.....
(Mr., Mrs., Miss).....

ประวัติการศึกษา.....

ได้สำเร็จการศึกษาในปี (พ.ศ., ค.ศ.)..... คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร.....

ได้เกียรตินิยมอันดับ ① ②

เหรียญรางวัลเรียนดี ทอง, เงิน, รับรางวัลเรียนดีวิชา.....

ประวัติการทำงาน:

- | | | | |
|----------|---|----------|-------------|
| ทำงานที่ | <input type="radio"/> สถาบันการศึกษา | กรุงเทพฯ | ต่างจังหวัด |
| | <input type="radio"/> โรงพยาบาลของรัฐ | กรุงเทพฯ | ต่างจังหวัด |
| | <input type="radio"/> โรงพยาบาลของเอกชน | กรุงเทพฯ | ต่างจังหวัด |
| | <input type="radio"/> อิสระ | กรุงเทพฯ | ต่างจังหวัด |

มีความประสงค์จะขอ:

- | | | |
|---|---------------------------|------------------------------|
| <input type="radio"/> Recommend | <input type="radio"/> ไทย | <input type="radio"/> อังกฤษ |
| <input type="radio"/> Curriculum | <input type="radio"/> ไทย | <input type="radio"/> อังกฤษ |
| เพื่อ <input type="radio"/> ศึกษาต่อ | จำนวน.....ฉบับ | |
| <input type="radio"/> ทำงานในต่างประเทศ | จำนวน.....ฉบับ | |

หมายเหตุ กรุณานำ Transcript มาให้ด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่มารับ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
วันที่รับเรื่อง...../...../.....