



ราชวิทยาลัย
จุฬารณย์

แบบฟอร์มสมัครทันตแพทย์ใช้ทุน

APPLICATION FORM FOR DENTISTRY INTERNSHIP

โปรดระบุสาขาที่ต้องการศึกษาต่อ / Field of continuing study

นอกจากทำสัญญาเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์แล้ว ข้าพเจ้ายังได้รับทุนอุดหนุนการศึกษาจาก

Besides this affiliated dentistry internship, residency, fellowship, I also receive funding support from :

(ระบุชื่อทุน) _____ โดยมีข้อผูกพัน _____

Name of funding:

Obligated condition:

วันที่สามารถเริ่มงานได้ / Date available

ชื่อ - นามสกุล

ชื่อเล่น

Full Name

Nickname

รูปถ่าย 1 นิ้ว
(ไม่เกิน 6 เดือน)

1-inch Photo

(Not less than 6 months)

ประวัติส่วนตัว / Personal Data

เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	อายุ _____ ปี	น้ำหนัก _____ กิโลกรัม	ส่วนสูง _____ เซนติเมตร	สีตา _____	ตำหนิ _____
Sex Male Female	Age Years	Weight / kg	Height / cm	Color of Eyes	Scar/Mark
วัน/เดือน/ปีเกิด _____ / _____ / _____	สถานที่เกิด _____	เชื้อชาติ _____	สัญชาติ _____	ศาสนา _____	
Date of birth	Place of birth	Nationality	Citizenship	Religion	
เลขที่บัตรประชาชน _____	วันที่ออกบัตร _____	วันที่หมดอายุ _____			
Identification No.	Date of Issue	Date of Expiry			
กลุ่มโลหิต _____	<input type="radio"/> ไม่ทราบ not known	สถานภาพสมรส <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> สมรสไม่จดทะเบียน <input type="radio"/> หย่าร้าง <input type="radio"/> แยกกัน <input type="radio"/> หย่าร้าง			
Blood Group		Marital Status Single Married Married (non-registered) Widowed Separated Divorced			

การรับราชการทหาร / Military Service

1. ท่านผ่านการรับราชการทหารมาแล้วหรือไม่ / Have you completed your military service ? ผ่าน / Yes ยังไม่ผ่าน / No

2. หากยังไม่ผ่านการรับราชการทหาร โปรดระบุกำหนดช่วงเวลา / If no, please specify the expected date. _____

3. หากท่านได้รับยกเว้นการรับราชการทหาร โปรดระบุเหตุผล / If you are exempted, please specify ...

ปลดเป็นกองหนุน / In reserve status

เรียน รด. / Completed Territorial Defense Course

จั๊บได้ใบดำ / Exempted through drawing ballot

ร่างกายไม่ได้คุณลักษณะ / Physically Unqualified

อื่นๆ (ระบุ) _____

Others (Please specify)

ข้อมูลติดต่อ / Contact Information

ที่อยู่ปัจจุบัน / Present Address _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

Home Phone No. Mobile Phone No. Email Address

ลักษณะที่อยู่อาศัย / Type of Housing

<input type="checkbox"/> บ้าน / House	<input type="checkbox"/> บ้านเช่า / Rented House	<input type="checkbox"/> บ้านของตนเอง / Own house
<input type="checkbox"/> คอนโดมิเนียม / Condominium	<input type="checkbox"/> อาศัยกับเพื่อน,ญาติ / Living with friends / Relatives	
<input type="checkbox"/> อพาร์ทเมนท์ / Apartment	<input type="checkbox"/> ที่อยู่ราชการ / Official housing	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____	
Others (Please specify)	Other (Please specify)	

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/Address by House Registration _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

Tel. Mobile No. Email Address

ประวัติครอบครัว / Data of Family

ความสัมพันธ์ Relations	ชื่อ - นามสกุล Full name	อายุ (ปี) Age	อาชีพ Occupation	เบอร์โทรศัพท์ Tel.	สถานที่อยู่ Address
บิดา / Father					
มารดา / Mother					
คู่สมรส / Spouse					
จำนวนพี่น้อง Brother-Sister	จำนวน/Number _____ คน/persons		ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่/The applicant's rank in the family _____		
	1				
	2				
	3				
	4				
จำนวนบุตร No. of Chidren	จำนวน/Number _____ คน/persons		ชาย/Male _____ คน/persons	หญิง/Female _____ คน/persons	
	1				
	2				
	3				

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน/ Emergency Contact Person

ชื่อ - นามสกุล Full name	โทรศัพท์บ้าน Tel.	โทรศัพท์มือถือ Mobile No.
ความสัมพันธ์ Relationship	ที่อยู่ Address	

การศึกษา / Education

ระดับการศึกษา Level of Education	ระยะเวลา (ว/ด/ป ค.ศ.) Period		สถาบันการศึกษา University / School	สาขา Field/Major	วุฒิการศึกษา Certificate	คณะ Faculty	เกรดเฉลี่ย GPA	เกียรตินิยม Honor
	ตั้งแต่ / From	ถึง / To						
ปริญญาเอก Ph.D.								
ปริญญาโท Master Degree								
ปริญญาตรี Bachelor Degree								
ปวส./อนุปริญญา High Vocational/Diploma								
ปวช./อาชีวศึกษา Voctional								
มัธยมศึกษาตอนปลาย High School								
อื่นๆ Others								

การฝึกงาน / สัมมนา / ฝึกอบรม/ Internship / Seminar / Training

ชื่อหลักสูตร/กิจกรรม/ลักษณะงาน Course title/activities/type of jobs	หน่วยงาน/สถาบันที่ตั้ง Organization/Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Certificate received	ปี Year	ระยะเวลา Period of Time

ประสบการณ์การทำงาน Work Experience

เริ่มจากงานปัจจุบันของท่าน/Start with your PRESENT position

ระยะเวลา (ว/ด/ป) Period of Time		องค์กร/สถาบัน Organization/Institute	ตำแหน่ง Position	รายได้ Salary	ลักษณะงาน Description of Work	สาเหตุที่ออก Reasons of Resignation
ตั้งแต่ From	ถึง To					

ความสามารถพิเศษ/ Special Skills

ด้านภาษา Language Skill

โปรดระบุระดับความสามารถ Please identify your level of skill :

1=พื้นฐาน Basic, 2=พอใช้ Fair, 3=ดี Good, 4=ดีมาก Fluent, 5=ดีเยี่ยม Excellent

ด้านคอมพิวเตอร์ Computer Skill

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ตามระดับทักษะด้านคอมพิวเตอร์ของท่าน

Please tick ✓ for your level of computer skill:

ภาษา Language	ฟัง Listen	พูด Speak	อ่าน Read	เขียน Write	โปรแกรม Program/Application	1=Basic	2=Fair	3=Good	4=Fluent	5=Excellent
1.										
2.										
3.										
4.										

ทักษะด้านพิมพ์ดีด Typing Skill พิมพ์ไทย Thai Typing _____ คำ/นาที/words/min. พิมพ์อังกฤษ English Typing _____ คำ/นาที/words/min.

ท่านทราบประกาศรับสมัครจากที่ใด How do you know about this job advertisement ?

เว็บไซต์ (โปรดระบุ) Web Site (Please Specify) _____

อื่นๆ (โปรดระบุ) Others (Please specify) _____

ความพร้อมในการปฏิบัติงานต่างจังหวัด/วันหยุด/ช่วงเวลาพิเศษ Availability to work up-country/holidays/special hours

การปฏิบัติงานต่างจังหวัดเป็นประจำ Frequently work up-country ไม่ได้ No ได้ Yes
 การปฏิบัติงานต่างจังหวัดเป็นครั้งคราว Occasionally work up-country ไม่ได้ No ได้ Yes
 การปฏิบัติงานช่วงเวลาพิเศษ Work during special hours ไม่ได้ No ได้ Yes

ท่านมีญาติหรือเพื่อนที่ทำงานในราชวิทยาลัยฯ นี้หรือไม่? Do you have any relatives or friends now employed in Chulabhorn Royal Academy? มี Yes ไม่มี No

ชื่อ - สกุล _____ ตำแหน่ง _____ ฝ่าย _____ โทร _____
 Full name _____ Position _____ Department _____ Tel. _____

โปรดระบุชื่อบุคคลอ้างอิงจำนวน 2 คนที่มีใช้ญาติของท่าน Please give 2 names of persons not related to you as your reference

ชื่อ-สกุล Full name	อาชีพ Occupation	ที่อยู่ Address	โทรศัพท์ Telephone
1.			
2.			

งานชนิดใดที่ท่านคิดว่าท่านสามารถทำได้ดี

What type of work do you think you are most skillful ? _____

งานอดิเรก

Hobbies _____

ท่านยินดียินยอมให้สอบถามไปยังนายจ้างของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติ และประวัติการทำงานของท่านได้หรือไม่? ได้ Yes ไม่ได้ No

Could inquiries be made to your present employer regarding your manners, qualifications and employment records ?

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี ระบุ _____

Do you have any medical problems? No Yes Please specify _____

ข้าพเจ้ายินยอมให้ราชวิทยาลัยฯ นำข้อมูลใบสมัครของข้าพเจ้าไปให้หน่วยงานอื่นๆ ของราชวิทยาลัยฯ เพื่อการพิจารณาในตำแหน่งงานอื่นที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต

I agree to allow Chulabhorn Royal Academy to provide my employment application to other units for recruitment of another position, which may possibly occur in the future.

ยินยอม Agree ไม่ยินยอม Disagree

ข้าพเจ้าไม่เคยมีประวัติอาชญากรรมใดๆ หรือต้องโทษในคดีอาญา ข้าพเจ้ายินยอมให้ราชวิทยาลัยฯ ตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม, สำนักงานตำรวจแห่งชาติ, ธนาคารและหรือสถาบันการเงิน, ประวัติการทำงานจากสถานประกอบการเดิมที่ข้าพเจ้าเคยได้ร่วมงาน หรือสถาบันการศึกษาที่ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษา ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความรายละเอียดต่างๆ ที่กรอกไว้ในใบสมัครงานนี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการหากราชวิทยาลัยฯ ตรวจสอบพบว่าข้อความข้างต้นเป็นความเท็จ หรือการบิดเบือนข้อมูล ข้าพเจ้ายินยอมให้ราชวิทยาลัยฯ พิจารณาโทษตามกระบวนการของราชวิทยาลัยฯ หรือให้พ้นสภาพจากการเป็นพนักงานโดยจะไม่เรียกร้องค่าชดเชย หรือผลประโยชน์อื่นใดจากราชวิทยาลัยฯ

I insist no having been involved in, or convicted of, any criminal offences. I hereby authorize Chulabhorn Royal Academy to investigate my security background with Criminal History Registration of Royal Thai Police, National Credit Bureau, Banking/Financial Institution, my previous schools/universities and other offices of my experienced jobs .

I certify that the detailed statements on this employment application are true, complete, and made in good faith. I understand that any false statements made herein could void my consideration for employment, or could result in disciplinary action upto, and including termination.

(_____)

ลายมือชื่อของผู้สมัคร

SIGNATURE OF THE APPLICANT

วันที่ : _____

ใบขออัตราเลขที่ P/R / NO. _____

พนักงานทุกตำแหน่ง จะต้องมีเอกสารสำคัญประกอบการรับสมัคร ดังนี้ / DOCUMENTS REQUIRED

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป (1-inch RECENT PHOTO)
2. สำเนาปริญญาบัตร (DEGREE CERTIFICATE)
3. ใบแสดงผลการศึกษา (TRANSCRIPT)
4. บัตรประชาชน (IDENTIFICATION CARD)
5. ทะเบียนบ้าน (HOME REGISTRATION)
6. ใบรับรองแพทย์ (MEDICAL CERTIFICATE)
7. หลักฐานทางทหาร (ถ้ามี) (MILITARY SERVICE RECORD) if any
8. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ, นามสกุล ฯลฯ (NAME/SURNAME CHANGING NOTIFICATION)
9. หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้สอน หรือผู้บังคับบัญชา ด้านความเหมาะสม ด้านวิชาการในการเป็นอาจารย์ อย่างน้อย 2 ฉบับ
(Letter of recommendation atleast 2, from former advisor, instructor, or supervisor)
10. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ถ้ามี) (LICENSE TO PRACTICE MEDICINE) if any
11. หลักฐานผ่านการทดสอบความสามารถทางภาษาอังกฤษที่ระบุคะแนนที่ได้รับ (ถ้ามี)
เช่น TOEFL หรือ IELTS หรือผลสอบมาตรฐานภาษาอังกฤษอื่นที่มีคะแนนเทียบเท่า
(Result of TOEFL or IELTS score (or other equivalent English standard tests)) if any
12. วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติบัตรเฉพาะทางในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่จะศึกษาต่อยอด
(Diploma/Certificate in the field of continuing study applied for internship/residency/fellowship)

หมายเหตุ : เอกสารในข้อ 2, 3, 4, 5 ให้นำฉบับจริงมาแสดงด้วย

(Note : Original documents required in No. 2, 3, 4, 5 on application date)

เริ่มงานวันที่ / STARTING DATE : _____

ทดลองงาน / PROBATION : _____

วัน / DAY(S)

สิ้นสุดวันที่ / END DATE : _____

ตำแหน่ง / POSITION : _____

งาน / DIVISION : _____

หน่วย / UNIT : _____

ฝ่าย / DEPARTMENT : _____

เงินเดือน / SALARY : _____

บาท/เดือน / BAHT/MONTH

เงื่อนไขพิเศษและสวัสดิการ / SPECIAL CONDITIONS AND BENEFITS

คำตอบแทนและสวัสดิการตามตำแหน่งที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด

(Special Conditions and Benefits for each position regulated by Chulabhorn Royal Academy)

ความคิดเห็นของ HR / HR - Comments :

ลงชื่อ / Signed _____

(_____)

หัวหน้างานบริหารทรัพยากรบุคคล

วันที่ / Date _____