



ประกาศรับสมัครแพทย์ทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ
(ให้เขียนชื่อ - นามสกุล หลังรูปภาพ)
** กรุณาส่งเอกสารใบสมัครทาง Email แนบไฟล์รูปภาพมาด้วย **
 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 4. สำเนาปริญญาบัตร ที่แสดงเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน 2 ฉบับ
 5. สำเนาระเบียนแสดงการศึกษา (Transcript of Records) จำนวน 2 ฉบับ
 6. (โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันเปิดรับสมัคร)
 7. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลป์ (ใบประกอบเลขที่ ว.)
(สำหรับตำแหน่งที่กำหนดให้ต้องมีตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง) จำนวน 1 ฉบับ
 8. หน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขากรุงเทพและเขตปริมณฑล จำนวน 1 ฉบับ
 9. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
 10. หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)
- ** ทั้งนี้ ใบสำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรอง สำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย ****

สำนักงานองค์กรแพทย์ อาคาร 8 ชั้น 4 สถาบันโรคทรวงอก
เวลา 08.30 น. - 16.30 น. (ในวันเวลาราชการ)
โทร. 02 547 0999 ต่อ 30870
ส่งเอกสารใบสมัคร Email : ccit.2563@gmail.com