



กองแพทยศาสตร์ศึกษา

โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ ถนนพหลโยธิน แขวงคลองถนน
เขตสายไหม กรุงเทพฯ ๑๐๒๒๐ โทร. ๐ ๒๕๓๔ ๗๕๖๒-๓

แบบฟอร์มขอจดหมายแนะนำตัว (Recommendation Letter)

วันที่...../...../.....

เรียน (อาจารย์ที่จะขอ)หน่วยงาน.....

เรื่อง ขอจดหมายแนะนำตัว จำนวน.....ฉบับ

เนื่องจาก กระผม/ดิฉัน.....

เป็นนิสิตแพทย์ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....

ปฏิบัติงานเป็น แพทย์ใช้ทุน ชั้นปีที่.....ณ.....

อื่น ๆ

มีความประสงค์จะสมัคร (แพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยง/แพทย์ประจำบ้าน/อื่น ๆ))

โดยออกหนังสือ เรียนหัวหน้าภาควิชา/คณบดี/ผอ.กอง/ อื่น ๆ สาขา.....

(ตัวอย่าง...หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา สาขารังสีวินิจฉัย คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล)

กรุณาเขียนให้ชัดเจนเพื่อผลประโยชน์ของท่าน

สถานที่ ๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ขอให้ออกจดหมายแนะนำตัว

โดยขอรับจดหมายภายในวันที่.....

รับด้วยตนเอง ที่ กองแพทยศาสตร์ศึกษา หรือ กอง.....

ให้จัดส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ ดังนี้ (ค่าบริการไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) เริ่มต้นที่ ๕๐ บาท)

และได้ติดต่อประสาน น.ต.หญิง กุลจิตตา/คุณพัชรดาฯ แล้ว

ลงชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้มาด้วยแล้ว

๑. รายงานผลการศึกษาถึงเทอมล่าสุด

๒. ประวัติส่วนตัว (Curriculum Vitae)

หมายเหตุ: ผู้ยื่นคำร้อง ติดต่อประสานกับอาจารย์ผู้ออกหนังสือรับรอง โดยตรงแล้ว