

เอกสารแนบสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจและหลอดเลือด

1. ใบ Recommendation 2 ใบ
2. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ (รวมรูปที่ปิดที่ใบสมัครแล้ว)
3. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
4. สำเนาปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต 1 ชุด
5. สำเนาวุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์ 1 ชุด
6. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม 1 ชุด

สามารถส่งเอกสารสมัครสอบและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางสำนักงานอายุรศาสตร์หัวใจ สถาบันโรคทรวงอก โทรศัพท์ 02-547-0920 โทรศัพท์มือถือ 064-550-9036 ในวันและเวลาราชการ
ทางไปรษณีย์ ที่อยู่ กลุ่มงานอายุรศาสตร์หัวใจ 74 ถนนติวานนท์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
หรือทาง Email : cardiocc02@gmail.com