

การรับนักศึกษาฝึกงาน

งานคลินิกเด็กและวัยรุ่น สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว ม.มหิดล

คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. นิสิต-นักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาจิตวิทยา, จิตวิทยาพัฒนาการ, นักรรณบำบัด, พยาบาล, นักกิจกรรมบำบัด, นักกายภาพบำบัด หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัย เด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า หรือนิสิต-นักศึกษาระดับปริญญาโท หรือปริญญาเอก ที่มีความสนใจด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กล่าช้าและเด็กพิเศษ และมีวิชาฝึกงานเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรบัณฑิตศึกษา
2. มีความประพฤติดีพร้อมปฏิบัติตามกฎระเบียบของงานคลินิกพัฒนาการเด็กและมีความกระตือรือร้น ขยันหมั่นเพียร มีความอดทน
3. สุขภาพแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน
4. ระยะเวลาในการฝึกงานไม่น้อยกว่า 6 สัปดาห์

หลักฐานการสมัคร

ทางคลินิกเด็กและวัยรุ่นจะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งหลักฐานการขอเข้ารับการทำงานมาอย่างครบถ้วนเท่านั้นเอกสารประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้



1. ใบสมัครฝึกงาน



2. หนังสือจากสถาบันการศึกษา*



3. ผลการเอ็กซเรย์ปอด

1. ใบสมัครฝึกงาน โดยกรอกรายละเอียดด้วยลายมือของตนเองตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนพร้อมติดรูปถ่ายตามที่กำหนด
2. หนังสือจากสถาบันการศึกษาแจ้งความจำนงขอฝึกงานพร้อมระบุรายชื่อนักศึกษาที่ประสงค์จะฝึกงาน โดยระบุ คณะ สาขาวิชา วันเริ่มและจบฝึกงาน และให้ระบุวันที่ไม่สามารถมาฝึกงานได้เพื่อจะได้ไม่นำมาคิดค่าฝึกงาน โดยจดหมายนำเรียน ผู้อำนวยการสถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว
*ในกรณีที่สำเร็จการศึกษาแล้วกำลังรอศึกษาต่อต้องการฝึกงานให้ทำหนังสือขอเข้ารับการทำงานด้วยตนเองพร้อมแนบสำเนาใบแสดงผลการศึกษา (transcript)
3. ผลการเอ็กซเรย์ปอด (นำมาให้ในวันที่ฝึกงานวันแรก)

อัตราค่าฝึกงาน ตามประกาศสถาบัน (วันละ 50 บาท/วัน ชำระเงินวันแรกที่เข้ารับการทำงาน)

ขั้นตอนการสมัคร

กรอกเอกสารและส่งเอกสารให้ครบถ้วน (จะพิจารณาให้สำหรับผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนเท่านั้น) และสามารถยื่นใบสมัครเข้าฝึกงานได้ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์

- **ส่งด้วยตนเอง** ที่งานคลินิกเด็กและวัยรุ่น ห้อง 1213 ชั้น 2 อาคารปัญญาวัฒนา
- **ส่งทางไปรษณีย์** จ่าหน้าซอง

งานคลินิกเด็กและวัยรุ่น (ขอสมัครฝึกงาน)
สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว ม.มหิดล
999 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

งานคลินิกเด็กและวัยรุ่นจะตอบรับกลับภายใน 2 สัปดาห์หลังจากที่ได้รับหลักฐานการขอเข้าฝึกงาน

***** สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม (ในวันและเวลาราชการ) ได้ที่ *****

งานคลินิกเด็กและวัยรุ่น ชั้น 2 อาคารปัญญาวัฒนา
โทร. 02-4410602-8 ต่อ 1213 หรือ 094-576-2309

E - mail : mahodolclinic@gmail.com

ประวัตินักศึกษาฝึกงาน



วันที่ฝึกงาน ตั้งแต่.....ถึงวันที่.....

<p>1. ประวัติส่วนตัว <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นางสาว</p> <p>ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)</p> <p>(ภาษาอังกฤษ)</p>	<p>วันเดือนปี เกิด</p> <p>___/___/___</p> <p>อายุ(ปี) _____</p>
<p>ที่อยู่ปัจจุบัน</p> <p>E-mail</p>	<p>โทรศัพท์</p>
<p>บุคคลที่ติดต่อได้เมื่อมีปัญหาในขณะที่ฝึกงาน</p> <p>1. ชื่อ-สกุลอาจารย์โทรศัพท์.....</p> <p>2. ชื่อ-สกุล บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง.....โทรศัพท์.....</p> <p>3.ญาติที่สามารถติดต่อได้ กรณีไม่สามารถติดต่อบุคคลข้างต้นได้ (เกี่ยวข้องเป็น)</p> <p>ชื่อ-สกุลโทรศัพท์.....</p>	
<p>2. ประวัติการศึกษา</p> <p>ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ เกรดเฉลี่ย..... สถาบัน/มหาวิทยาลัย</p> <p>คณะ สาขา/วิชาเอก.....</p> <p>ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา เบอร์โทรศัพท์</p>	
<p>3. สาเหตุที่มาฝึกงานที่งานคลินิกเด็กและวัยรุ่น</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>4. สิ่งที่คาดหวังจากการฝึกงาน</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ความสามารถทางภาษา</p> <p>ทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษ</p> <p><input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ดีมาก</p> <p>- ภาษาอื่นๆโปรดระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ดีมาก</p>	<p>ทักษะทางคอมพิวเตอร์</p> <p>1. MS Office</p> <p><input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ดีมาก</p> <p>2. Photoshop</p> <p><input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ดีมาก</p> <p>3. อื่นๆโปรดระบุ..... <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ดีมาก</p>
<p>นักศึกษาเคยมีส่วนร่วมในกิจกรรมใดบ้าง ทั้งในและนอกสถานศึกษา นอกเหนือจากการเรียนปกติ</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>	

ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่