**แบบฟอร์ม Elective ภาควิชาจิตเวชศาสตร์**

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ**

ชื่อ....................................................................นามสกุล..................................................................

รหัส.................................................................ชั้นปี.........................................................................

โทรศัพท์...........................................................

มีความสนใจจะ Elective จิตเวช วันที่.............................................................................................

สนใจจิตเวชเด็ก หรือผู้ใหญ่..............................................................................................................

ชอบอะไรในจิตเวช............................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

อยากทำกิจกรรมใดในการ Elective จิตเวช.....................................................................................

..........................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

กิจกรรมวิชาการใดที่อยากทำขณะ Elective Topic / Journal / Case conference ………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..