

Station 1

วันที่.....

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ภูมิลำเนา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

บิดา ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

เสียชีวิต

อาชีพ.....

สุขภาพและโรคประจำตัว.....

มารดา ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

เสียชีวิต

อาชีพ.....

สุขภาพและโรคประจำตัว.....

พี่น้องคน

คนที่ 1 อายุ.....ปี อาชีพ.....

คนที่ 2 อายุ.....ปี อาชีพ.....

คนที่ 3 อายุ.....ปี อาชีพ.....

.....

.....

.....

.....

สถานภาพ สมรส โสด แต่งงาน หย่า

สามี / ภรรยา อาชีพ.....

จำนวนบุตรคน อายุของบุตร (เรียงตามลำดับ).....

รายได้ประจำบาท/เดือน รายได้พิเศษบาท/เดือน

ท่านต้องสนับสนุนการเงินแก่ผู้ใดบ้าง

.....

รถที่ท่านอยากใช้ในชีวิตคือ.....

รายจ่าย ผ่อนส่งรถ ผ่อนส่งบ้าน อื่นๆ.....

.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

จงแสดงความคิดเห็น

1. งานอดิเรกของฉันคือ.....
2. เพื่อนมองว่าฉันเป็นคน.....
3. บอกข้อดีในตัวฉัน 3 ข้อ.....
.....
.....
4. บอกข้อด้อยในตัวฉัน 5 ข้อ.....
.....
.....
5. สิ่งที่ฉันไม่ชอบที่สุดในการอยู่ร่วมกันกับผู้อื่นคือ.....
.....
6. เมื่อฉันผิดหวังฉันจะ.....
7. เมื่อมีความทุกข์ คนที่อยากคุยด้วยมากที่สุดคือ.....
8. สิ่งที่ทำให้ฉันภูมิใจมากที่สุดในชีวิตคือ.....
9. เป้าหมายในชีวิตของฉันคือ.....
10. คุณสมบัติข้อใดที่สมควรได้รับเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชากุมารฯ จุฬาฯ.....
.....
11. บอกความสามารถด้านอื่น นอกจากความรู้ด้านการแพทย์.....
.....
12. เมื่อมีความขัดแย้งด้านความคิดเห็นกับผู้ร่วมงาน จะมีวิธีจัดการอย่างไร.....
.....
13. อุปสรรคในการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน ไม่ประสบความสำเร็จ คือ.....
.....
14. เมื่อถูกตำหนิโดยที่คิดว่าไม่ผิด จะทำอย่างไร.....
.....
15. ถ้างานที่ได้รับมอบหมายมีความยากลำบาก จะจัดการอย่างไร.....
.....