



ประกาศราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

วาระ พ.ศ.2562-2564 (ชุดที่ 17)

ที่ 12/2564

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงาน
เพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2564 รอบที่ 2

ตามที่แพทยสภา ได้มอบอำนาจให้ราชวิทยาลัยฯ กำหนดรายละเอียดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
เป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาที่กำกับดูแลได้โดยไม่ขัดกับข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภา

ในการนี้ ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ขอแจ้งกำหนดการต่างๆ สำหรับแพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
แพทย์ประจำบ้าน/ขอขึ้นทะเบียนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ประจำปีการฝึกอบรม 2564 รอบที่ 2 โดยมีรายละเอียด
ดังต่อไปนี้

การรับสมัคร

1. ให้แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/ขอขึ้นทะเบียนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาต่างๆประจำปี
การฝึกอบรม 2564 รอบที่ 2 Download ใบสมัครทาง <http://www.rcthaipathologist.org/> และกรอกข้อมูลลงในใบสมัคร
เพื่อลงนาม โดยให้เลือกสาขา/อนุสาขาได้เพียงหนึ่งสาขาและสถาบันฝึกอบรมได้ตามจำนวนที่ราชวิทยาลัยฯนั้นกำหนด **แต่ไม่เกิน 3
แห่ง**
 - 1.1 **เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร : ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐาน ดังนี้**
 - 1.1.1 ใบสมัครที่พิมพ์ (print) จาก <http://www.rcthaipathologist.org/> พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป ติดในกรอบที่กำหนด
 - 1.1.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่
 - ก. สำเนาบัตรประชาชน
 - ข. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ -สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ -สกุล)
 - ค. ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)
 - ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(กรณียังไม่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (เลข ว.) **ดูหมายเหตุด้านล่าง
 - จ. สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์
บัณฑิตแล้ว)
 - ฉ. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่
ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตั้งแต่ปี
พ.ศ.2538 เป็นต้นมา
 - ช. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปี
สุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรอง “ว่าจะสำเร็จการศึกษา
แพทยศาสตร์ ก่อนวันที่ 1 กรกฎาคม 2564”
 - ซ. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่า
จะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม)
 - ฅ. เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ได้จัดส่งให้แพทยสภาโดยตรงแล้ว

- ญ. สำเนาวุฒิบัตรฯ/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม/หนังสือรับรองว่ากำลังอยู่ระหว่างการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานเฉพาะสาขาเพื่อวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติฯ ปีสุดท้าย (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนประเภทที่ 3 (อนุสาขา)
- ฎ. หลักฐานการโอนเงิน จำนวนเงิน 1,400 บาท ชื่อบัญชี ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี หมายเลขบัญชี 051-275489-4 ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ค่าสมัครแบ่งเป็นค่าธรรมเนียมของแพทยสภา จำนวน 1,000 บาท และค่าธรรมเนียมการสมัครของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ จำนวน 400 บาท โดยราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ จะทำการนำส่งค่าธรรมเนียมในการสมัครให้แพทยสภา แทนผู้สมัคร
- ฏ. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การฝึกอบรม ผลงานทางวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (Curriculum vitae) ของผู้สมัคร
- ฐ. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร 3 ฉบับ
- ฑ. หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัคร (* คือเรียงความประวัติส่วนบุคคล และความประสงค์ที่ต้องการเป็นพยาธิแพทย์ รวมทั้งจุดมุ่งหมายในอนาคต เป็นลายมือเขียน/พิมพ์)
- ฒ. สำเนาแสดงผลคะแนนสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ชั้นตอนที่ 1 , ชั้นตอนที่ 2 และ ชั้นตอนที่ 3
- ณ. หนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนในการให้บริการทางพยาธิวิทยาภาค (ในกรณีที่ได้รับทุนจากหน่วยงานหรือโรงพยาบาลที่ยังไม่มีการให้บริการทางพยาธิวิทยาภาค * (ตัวอย่าง หนังสือรับรองและแผนการจัดตั้ง)
- ด. หนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนในการให้บริการทางนิติเวชศาสตร์ (ในกรณีที่ได้รับทุนจากหน่วยงานหรือโรงพยาบาลที่ยังไม่มีการให้บริการทางนิติเวชศาสตร์ ** (ตัวอย่าง หนังสือรับรองและแผนการจัดตั้ง)
- ต. หนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนการให้บริการทางพยาธิวิทยาคลินิก *** (ตัวอย่าง หนังสือรับรองฯ)

การจัดส่งเอกสาร มายัง ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย เลขที่ 2/2 สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อาคาร 1 ชั้น 2 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 เบอร์ติดต่อ 02-3548208 ต่อ 124 **วิธีการส่งใบสมัคร** ให้จัดเตรียมเอกสารเป็นชุด (เรียงเอกสารตามข้อ 1.1.2.) จัดส่งมายังราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ พร้อมเซ็นรับรองเอกสารโดยผู้สมัครทุกหน้า และสแกนไฟล์ PDF ส่งมายัง E-mail. rcthaipathology@gmail.com **ภายในวันที่ 16 เมษายน 2564**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ประกาศใช้ ณ วันที่ 19 มีนาคม พ.ศ.2564

(นายแพทย์ทรงคุณ วิญญูวรรณ)

ประธานราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

*หนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนในการให้บริการทางพยาธิวิทยาภาค



*ตัวอย่าง แผนในการให้บริการทางพยาธิวิทยาภาค



**หนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนในการให้บริการงานนิติเวช



**ตัวอย่าง แผนในการให้บริการงานนิติเวช



***หนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนในการให้บริการทางพยาธิวิทยาคลินิก



กำหนดการรับสมัคร

16 มีนาคม 2564 ถึง 16 เมษายน 2564	Download ใบสมัครทาง http://www.rcthaipathologist.org/ และกรอกข้อมูลลงในใบสมัครเพื่อลงนาม โดยให้เลือกสาขา/อนุสาขาได้เพียงหนึ่งสาขาและสถาบันฝึกอบรมได้ตามจำนวนที่ราชวิทยาลัยนั้นกำหนด แต่ไม่เกิน 3 แห่ง
19-20 เมษายน 2564	ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ตรวจสอบหลักฐานและคุณสมบัติ
21-23 เมษายน 2564	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน http://www.rcthaipathologist.org/ และจัดส่งใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน ไปยังสถาบันต่างๆ
26-30 เมษายน 2564	สถาบันดำเนินการสอบสัมภาษณ์ และ รายงานผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ส่งราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ไม่เกินวันที่ 30 เมษายน 2564 ห้ามทุกสถาบันฯ แจงผลการคัดเลือกแก่ผู้สมัคร
3 พฤษภาคม 2564	ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ทำการ matching แพทย์ประจำบ้านและสถาบันฝึกอบรม
5 พฤษภาคม 2564	ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก http://www.rcthaipathologist.org/
6-7 พฤษภาคม 2564	สถาบันฝึกอบรมฯ ที่มีจำนวนแพทย์ประจำบ้าน ไม่เต็มจำนวนศักยภาพ ให้แสดงความจำนงมายัง ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ในการขอเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (รอบพิเศษ) เพื่อให้ผู้ไม่ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์สมัครแพทย์ประจำบ้าน
10 พฤษภาคม 2564	รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (รอบพิเศษ)
12-14 พฤษภาคม 2564	สถาบันดำเนินการสอบสัมภาษณ์และรายงานผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านส่งราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ไม่เกินวันที่ 14 พฤษภาคม 2564
15 พฤษภาคม 2564	ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ทำการ matching แพทย์ประจำบ้านและสถาบันฝึกอบรมและ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก รอบ 2 และ (รอบพิเศษ) ทางเว็บไซต์
ภายใน วันที่ 20 พฤษภาคม 2564	ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ บันทึกผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านทาง http://www.tmc.or.th/tcgm และส่งหนังสือรายงานผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านพร้อมแนบหนังสือแจ้งการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมรวมทั้งใบสมัครและหลักฐานต่างๆของผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านให้ แพทยสภา
15 มิถุนายน 2564	แพทยสภาอนุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม 2564 รอบที่ 2

จำนวนรับสมัคร และ กำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะสาขาพยาธิวิทยากายวิภาค

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	เปิดรับสมัคร จำนวน 3 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่ 29 เมษายน 2564 เวลา 11.00 น.
สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์	เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่ 30 เมษายน 2564 เวลา 10.00 น.
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่

จำนวนรับสมัคร และกำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะสาขาพยาธิวิทยาคลินิก

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	เปิดรับสมัคร จำนวน 2 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่ 26 เมษายน 2564 เวลา.13.00 น.
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่ 30 เมษายน 2564 เวลา 09.00 น.

จำนวนรับสมัคร และ กำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะสาขานิติเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่ 26 เมษายน 2564 เวลา.13.00 น.
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	เปิดรับสมัคร จำนวน 4 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่ 27 เมษายน 2564 เวลา.13.00 น.
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่
โรงพยาบาลตำรวจ	เปิดรับสมัคร จำนวน 2 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่ 28 เมษายน 2564 เวลา.13.30 น.

จำนวนรับสมัคร และ กำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะอนุสาขาโลหิตวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่
---	--

จำนวนรับสมัคร และ กำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะอนุสาขาทจวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง สัมภาษณ์วันที่
-------------------------------------	--

ทั้งนี้ ทางเจ้าหน้าที่แต่ละสถาบันจะติดต่อไปยังผู้สมัคร เพื่อประสานเรื่องเวลา และสถานที่ในการสอบสัมภาษณ์ อีกครั้ง
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวกัญญาณัฐ บัวไทย 02-3548208 ต่อ 124

หมายเหตุ กรณียังไม่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (เลข ว.)

ให้ส่งข้อมูล ดังนี้ มาทางอีเมล rcthaipathology@gmail.com (ภายในวันที่ 20 เมษายน 2564)

- ชื่อ นามสกุล, วันเดือนปีเกิด, หมายเลขบัตรประชาชน
- อีเมล, เบอร์มือถือ