



## การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผน ก) ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑-๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙

### วิธีการสมัคร

- ขั้นตอนการสมัคร :** แพทย์ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาต่างๆ ของพยาภิวิทยาและนิติเวชศาสตร์ ให้**ทำการยื่นทะเบียนการสมัครด้วยตนเอง** ทาง Website <http://www.tmc.or.th/tcgme> โดย
  - กรอกข้อมูลในใบขอขึ้นทะเบียนด้วยวิธีการอิเล็กทรอนิกส์ให้ครบถ้วน
  - ให้เลือกสาขาใดเพียงสาขาหนึ่ง
  - เลือกสถาบันฝึกอบรมได้ไม่เกิน ๕ แห่ง
  - พิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม** พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒ นิ้ว
- แนบเอกสารหลักฐาน :** แพทย์ผู้ขอขึ้นทะเบียนการสมัคร ต้องยื่นใบขอขึ้นทะเบียน (ตามข้อ ๑) พร้อมเอกสารหลักฐาน **จำนวน ๓ ชุด** ดังต่อไปนี้
  - สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ
  - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ -สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ -สกุล)
  - ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)
  - สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)
  - สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปี สุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร *ก่อนวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐*)
  - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
  - สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๓๘ เป็นต้นมา
  - หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
  - สำเนาวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
  - หรือหนังสือรับรองว่ากำลังอยู่ระหว่างการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน /ปฏิบัติงานเฉพาะสาขาเพื่อวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติฯ ปีสุดท้าย (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนประเภทที่ ๓ (อนุสาขา))
  - สำเนาแสดงผลคะแนนสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ชั้นตอนที่ ๑ และ ชั้นตอนที่ ๒
  - หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร
  - หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การฝึกอบรม ผลงานทางวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (Curriculum vitae) ของผู้สมัคร
  - หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัคร
  - หลักฐานการโอนเงิน ๗๐๐ บาท ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี ราชมงคลวิทยาลัทยแพทย์แห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี ๐๑๖-๔๔๓๓-๒๕๐ (ยกเว้นมาสมัครด้วยตนเอง จ่ายเป็นเงินสดได้) ซึ่งเป็นค่าธรรมเนียมของแพทยสภา ๓๐๐ บาท เป็นค่าธรรมเนียมของราชวิทยาลัย ๔๐๐ บาท
- การจัดส่งเอกสาร**

สำนักงานราชวิทยาลัยแพทยแห่งประเทศไทย  
โรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
เลขที่ ๑๔ ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐