



การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงาน เพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2561 รอบที่ 1

ตามประกาศแพทยสภาที่ 17/2560 เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาต่างๆ ประจำปีการฝึกอบรม 2561 ได้มอบอำนาจให้ราชวิทยาลัยกำหนดรายละเอียดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาที่กำกับดูแลได้ โดยไม่ขัดกับข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภา

ในการนี้ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย จึงกำหนดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาต่างๆ ที่อยู่ในการกำกับดูแลของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ประจำปีการฝึกอบรม 2561 **ระหว่างวันที่ 1 - 31 ตุลาคม 2560**

วิธีการสมัคร

1. ให้แพทย์ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/การขอขึ้นทะเบียนเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ประจำปีการฝึกอบรม 2561 รอบที่ 1 กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง <http://www.tmc.or.th/tcsmc> โดยให้เลือกสาขา/อนุสาขาได้เพียงหนึ่งสาขาและสถาบันฝึกอบรมได้ตามจำนวนที่ราชวิทยาลัย นั้นกำหนด แต่ไม่เกินห้าแห่ง แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนามสาขาต่างๆ

1.1 เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร : ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐาน ดังนี้

- 1.1.1 ใบสมัคร (ดำเนินการตามข้อ 1) พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป ในกรอบที่กำหนด
- 1.1.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่
 - ก. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ
 - ข. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ -สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ -สกุล)
 - ค. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร **ก่อนวันที่ 1 กรกฎาคม 2561**)
 - ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - จ. สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตั้งแต่ปี พ.ศ.2538 เป็นต้นมา
 - ฉ. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 - ช. สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ หรือสื่อรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน หรือการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ในส่วนภูมิภาคชั้นปี สุดท้าย เฉพาะการสมัครในกรณีสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในสาขาประเภทที่ 3
 - ซ. สำเนาแสดงผลคะแนนสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ชั้นตอนที่ 1 และ ชั้นตอนที่ 2
 - ฅ. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร
 - ฉ. หนังสือประวัติส่วนบุคคล การฝึกอบรม ผลงานทางวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (Curriculum vitae) ของผู้สมัคร
 - ฎ. หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัคร

2. ชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวนเงิน 700 บาท ชื่อบัญชี ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี หมายเลขบัญชี 051-275489-4 ประเภทบัญชีออมทรัพย์

3. ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานการสมัครและหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม **จำนวน 3 ชุด (กรุณาแยกเอกสารออกเป็นชุดๆ)**

ที่ ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานประธาน : เลขที่ 2/2 สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อาคาร 1 ชั้น 2 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400