



ประกาศราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

วาระ พ.ศ.2566-2568 (ชุดที่ 19)

ที่ 15/2567

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงาน เพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม 2567 รอบที่ 2

ตามประกาศแพทยสภา ที่ 5/2567 เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ ประจำปีการฝึกอบรม 2567 รอบที่ 2 แพทยสภาได้มอบอำนาจให้ราชวิทยาลัยฯ กำหนดรายละเอียดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาที่กำกับดูแลได้โดยไม่ขัดกับข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภา

ในการนี้ ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ขอแจ้งกำหนดการต่างๆ สำหรับแพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/ขอขึ้นทะเบียนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ประจำปีการฝึกอบรม 2567 รอบที่ 2 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

การรับสมัคร

1. ให้แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/ขอขึ้นทะเบียนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ประจำปีการฝึกอบรม 2567 รอบที่ 2 Download ใบสมัครทาง <http://www.rcthaipathologist.org/> และกรอกข้อมูลลงในใบสมัครเพื่อลงนาม โดยให้เลือกสาขา/อนุสาขาได้เพียงหนึ่งสาขาและสถาบันฝึกอบรมได้ตามจำนวนที่ราชวิทยาลัยฯ นั้นกำหนด **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. สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)
 - จ. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรอง “ว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ก่อนวันที่ 1 กรกฎาคม 2567”)
 - ฉ. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (กรณียังไม่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (เลข ว.) ดูหมายเหตุด้านล่าง)
 - ช. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตั้งแต่ปี พ.ศ.2538 เป็นต้นมา
 - ซ. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม)
 - ฅ. เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดส่งให้แพทยสภาโดยตรงแล้ว

- ญ. สำเนาวุฒิบัตรฯ/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม/หนังสือรับรองว่ากำลังอยู่ระหว่างการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานเฉพาะสาขาเพื่อวุฒิบัตรฯ/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 * (แบบฟอร์มหนังสือรับรองและแผนการจัดตั้ง)
- ด. หนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนในการให้บริการทางนิติเวชศาสตร์ (ในกรณีที่ได้รับทุนจากหน่วยงานหรือโรงพยาบาลที่ยังไม่มีการให้บริการทางนิติเวชศาสตร์ ** (แบบฟอร์มหนังสือรับรองและแผนการจัดตั้ง)
- ต. หนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนการให้บริการทางพยาธิวิทยาคลินิก *** (แบบฟอร์มหนังสือรับรอง) การจัดส่งเอกสารมายัง 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 (ภาพสี) ส่งมายัง E-mail. rcthaipathology@gmail.com (เท่านั้น) **ภายในวันที่ 5 เมษายน 2567**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ประกาศใช้ ณ วันที่ 19 มีนาคม พ.ศ.2567

(นายแพทย์สมบูรณ์ ศิลาวัดน์)

ประธานราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

*แบบฟอร์มหนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนในการให้บริการทางพยาธิวิทยาภาค



ตัวอย่าง แผนในการให้บริการทางพยาธิวิทยาภาค



** แบบฟอร์มหนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนในการให้บริการงานนิติเวช



ตัวอย่าง แผนในการให้บริการงานนิติเวช



***แบบฟอร์มหนังสือรับรองการจัดเตรียมแผนในการให้บริการทางพยาธิวิทยาคลินิก



หมายเหตุ กรณียังไม่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (เลข ว.) ให้ส่งข้อมูล ดังนี้ มาทางอีเมล rcthaipathology@gmail.com ชื่อ-นามสกุล, วันเดือนปีเกิด, เลขที่บัตรประชาชน, อีเมล, เบอร์มือถือ สาขาที่ประสงค์จะสมัครเรียน **ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2567**

กำหนดการรับสมัคร

18-31 มีนาคม 2567	Download ใบสมัครทาง http://www.rcthaipathologist.org/ และกรอกข้อมูลลงในใบสมัครเพื่อลงนาม โดยให้เลือกสาขา/อนุสาขาได้เพียงหนึ่งสาขาและสถาบันฝึกอบรมได้ตามจำนวนที่ราชวิทยาลัยนั้นกำหนด แต่ไม่เกิน 3 แห่ง
1-5 เมษายน 2567	ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ตรวจสอบหลักฐานและคุณสมบัติ
9 เมษายน 2567	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับการสอบคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน http://www.rcthaipathologist.org/ และจัดส่งใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน ไปยังสถาบันต่างๆ
10-25 เมษายน 2567	สถาบันดำเนินการสอบสัมภาษณ์ และ รายงานผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ส่งราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ไม่เกินวันที่ 25 เมษายน 2567 ห้ามทุกสถาบันฯ แจงผลการคัดเลือกแก่ผู้สมัคร
26 เมษายน 2567	ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก http://www.rcthaipathologist.org/
ภายใน วันที่ 15 พฤษภาคม 2567	ให้แพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการศึกษาอบรมแพทย์ประจำบ้าน/ขอขึ้นทะเบียนปฏิบัติงานเพื่อการสอบ วุฒิบัตรสาขาต่าง ๆ ประจำปีการศึกษา 2567 รอบที่ 2 แล้วกรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: http://www.tmc.or.th/tcgm โดยให้เลือกสาขา/อนุสาขา และสถาบันฝึกอบรมตามที่ได้รับ การคัดเลือกดังกล่าว แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม ส่งมายังราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ
ภายใน วันที่ 20 พฤษภาคม 2567	ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ บันทึกผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านทาง http://www.tmc.or.th/tcgm และส่งหนังสือรายงานผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านพร้อมแนบหนังสือแจ้งการรับแพทย์ประจำบ้าน ของสถาบันฝึกอบรมรวมทั้งใบสมัครและหลักฐานต่างๆของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านให้ แพทยสภา
14 มิถุนายน 2567	แพทยสภาอนุมัติและประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา 2567 รอบที่ 2

จำนวนรับสมัคร และ กำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะสาขาพยาธิวิทยาภาควิภาค

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เปิดรับสมัคร จำนวน 3 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

จำนวนรับสมัคร และกำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะสาขาพยาธิวิทยาคลินิก

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เปิดรับสมัคร จำนวน 2 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ วันที่ 10 เม.ย.67 เวลา 13.00 น.

จำนวนรับสมัคร และกำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะสาขาเวชศาสตร์บริการโลหิต

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เปิดรับสมัคร จำนวน 2 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ วันที่ 19 เม.ย.67 เวลา 10.00 น.

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เปิดรับสมัคร จำนวน 2 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ วันที่ 10 เม.ย.67 เวลา 13.00 น.

จำนวนรับสมัคร และ กำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะสาขานิติเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เปิดรับสมัคร จำนวน 3 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

จำนวนรับสมัคร และ กำหนดวันสัมภาษณ์ เฉพาะอนุสาขาโลหิตวิทยาวิทยา

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เปิดรับสมัคร จำนวน 1 ตำแหน่ง กำหนดวันสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

ทั้งนี้ ทางเจ้าหน้าที่แต่ละสถาบันจะติดต่อไปยังผู้สมัคร เพื่อประสานเรื่องเวลา และสถานที่ในการสอบสัมภาษณ์ อีกครั้ง

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ นางสาวกัญญาณัฐ บัวไทย 02-3548208 ต่อ 124