



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๒๖๕๔

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๔ ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๘

กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ได้เปิดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร จำนวน ๔ อัตรา กำหนดการรับสมัครระหว่าง วันที่ ๑๕
กันยายน - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยศึกษารายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครได้ทาง
<https://ddc.moph.go.th/ipm/> หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สถานบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
กรมควบคุมโรค

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่านประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ที่มี
ความสนใจเข้าฝึกอบรมรับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๑



ประกาศสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน

รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖

ด้วยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ได้กำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การการจรจร โดยมีรายละเอียดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ดังนี้

๑. จำนวนแพทย์ประจำบ้านที่รับ: สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การการจรจร จำนวน ๔ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑) ไม่จำกัดเพศ อายุ เชื้อชาติ ศาสนา ความคิดเห็นทางการเมือง รสนิยมทางเพศ และเศรษฐกิจฐานะ
- ๒) มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์แพทยสภาในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง
- ๓) มีความประพฤติ ทักษะ ทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี
- ๔) แผนงานฝึกอบรมฯ มีนโยบาย ไม่กีดกันผู้มีความพิการหรือความเจ็บป่วย ยกเว้น กรณีที่ความพิการหรือความเจ็บป่วยนั้น อาจเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน และความพิการหรือความเจ็บป่วยนั้นอาจส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย/ผู้รับบริการและตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ข. คุณสมบัติเฉพาะ

(๑) ผู้สมัครที่มีต้นสังกัด

(๑.๑) ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าที่แพทยสภารับรอง ได้รับการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว

(๑.๒) ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว

(๒) ผู้ที่ไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)

(๒.๑) ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าที่แพทยสภารับรอง ได้รับการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว

(๒.๒) ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะและได้ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานขาดใช้ทุนเพิ่มอีก ๒ ปีแล้ว (ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมอย่างน้อย ๓ ปี)

(๒.๓) ปลอดภาระการชดใช้ทุน หรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐ

๓. หลักเกณฑ์และกระบวนการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน การพิจารณาคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การการจรจร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมีความโปร่งใส และเท่าเทียมยุติธรรมสอดคล้องกับข้อกำหนดของแพทยสภาและสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาจึงขอกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๓.๑ เกณฑ์การคัดเลือก

- ๑) ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบของแพทยสภาและสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย
- ๒) การตัดสินใจคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน พิจารณาจากการรวมคะแนนตามลำดับ ดังนี้

๒.๑) คะแนนการสัมภาษณ์		
๒.๑.๑) ความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์ป้องกัน	๗๐%	
๒.๑.๒) ทักษะและประสบการณ์การทำงาน/ผลงานวิชาการ/ผลการเรียน		
๒.๑.๓) ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)		
๒.๑.๔) ทักษะคิด		
๒.๒) หนังสือรับรองแนะนำผู้สมัคร (Recommendation Letter)	๒๐%	
๒.๓) ผลสอบภาษาอังกฤษ (ต้องมี)	๑๐%	
รวม	๑๐๐%	

๓) การพิจารณาเลือกแพทย์ประจำบ้าน ต้องได้รับคะแนนผ่านเกณฑ์การสอบคัดเลือกร้อยละ ๖๐

- **หมายเหตุ:**
- | | | | |
|--------------------------------------|---|----|-------|
| ๑) ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ | = | ๐ | คะแนน |
| ๒) มีผลสอบภาษาอังกฤษ แต่ไม่ผ่านเกณฑ์ | = | ๕ | คะแนน |
| ๓) มีผลสอบภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ | = | ๑๐ | คะแนน |

๓.๒ เกณฑ์การคัดเลือกเฉพาะ

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาผู้สมัครจากต้นสังกัดของผู้สมัคร ตามลำดับดังต่อไปนี้

๑. ผู้สมัครมีต้นสังกัดอยู่ในกรมควบคุมโรค
๒. ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดอยู่ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยได้รับทุนจากเขตสุขภาพ ๑ - ๑๒ หรือหน่วยงานอื่นๆ ภายในกระทรวงสาธารณสุข
๓. ต้นสังกัดอื่นๆ อยู่ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข และไม่มีต้นสังกัด

๓.๓ วิธีการคัดเลือก

- ๑) ผู้สมัครส่งใบสมัครเป็นทางการและหลักฐานประกอบการสมัครให้สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาตามกำหนดการรับสมัคร
- ๒) สอบสัมภาษณ์ผู้สมัครโดยคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาตามกำหนดเวลา และหลักเกณฑ์ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
- ๓) ตัดสินผลการคัดเลือกตามเกณฑ์การคัดเลือกข้างต้น กรณีที่คะแนนใกล้เคียงกันขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร พิจารณาเลือกผู้สมัครโดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานใช้ทุนเป็นองค์ประกอบสำคัญในการพิจารณาเลือก

๔. หลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้มีสิทธิสมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร ต้องส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

- (๑) ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ (Statement of purpose)
- (๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป
- (๓) สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

(๔) สำเนา...

- (๔) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (๕) สำเนาประกาศนียบัตร/ใบรับรองผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา
- (๖) หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครการปฏิบัติงานและทัศนคติขณะปฏิบัติงานจากหัวหน้ากลุ่มงาน/
หัวหน้าแผนก/หัวหน้าภาควิชาของโรงพยาบาลต้นสังกัดหรือโรงพยาบาลที่ทำงานปัจจุบัน
จำนวน ๑ ท่าน และจากเพื่อนร่วมงาน จำนวน ๒ ท่าน
- (๗) หนังสือรับรองต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่มีต้นสังกัด)
- (๘) หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษา ฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ
(Curriculum vitae) ของผู้สมัคร ได้แก่
 - ผลงานทางวิชาการ Presentation, Publication
 - สำเนารางวัล เกียรติบัตรที่เคยได้รับ
 - ผลการสอบวัดผลภาษาอังกฤษ อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น CU-TEP, TOEFL, IELTS, TOEIC, DIFA TES เป็นต้น

ตารางเกณฑ์มาตรฐานคะแนนสอบภาษาอังกฤษ

ประเภทการสอบ	เกณฑ์มาตรฐานคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ
CU-TEP	ไม่ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน (๑๒๐ คะแนน)
TOEFL	TOEFL (Paper Based) ไม่ต่ำกว่า ๕๗๐ คะแนน TOEFL (Computer Based) ไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ คะแนน TOEFL (Internet Based) ไม่ต่ำกว่า ๕๒ คะแนน TOEFL (Institutional Testing Program) ไม่ต่ำกว่า ๕๗๐ คะแนน
IELTS	(Academic Module) ไม่ต่ำกว่า ๕.๐ คะแนน
TOEIC	ไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ คะแนน
DIFA TES	ระดับ B1 ของข้อสอบ Module ที่ ๑ ทักษะการอ่าน (Reading) และทักษะการฟัง (Listening)

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เป็นต้นฉบับ และสำเนาโดยให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ

๕. การยื่นใบสมัคร

ผู้มีสิทธิสมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร สามารถส่งใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ และเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเองได้ที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค หรือทาง Email: training.ipm88@gmail.com ทั้งนี้ผู้สมัครต้องส่งเอกสารตัวจริงทั้งหมดมาที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา โดยส่งทางไปรษณีย์หรือส่งด้วยตนเองที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ระหว่างวันที่ ๑๕ กันยายน - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

๖. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

๖.๑ การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค จะประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ ณ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค อาคาร ๑ ชั้น ๑ สถาบันบำราศนราดูร ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ทางเว็บไซต์ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://ddcmoph.go.th/ipm/> และ Facebook ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://www.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine> ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖

ผู้ที่ผ่าน...

ผู้ผ่านการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ต้องดำเนินการกรอกใบสมัครตามระบบของแพทยสภาด้วยตนเอง ได้ทางเว็บไซต์ <http://www.tmc.or.th/tcme> ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ แล้วพิมพ์ยื่นเอกสาร พร้อมหลักฐานต่าง ๆ ณ สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทยหรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖.๒ การรายงานตัวและการเริ่มฝึกอบรม

ผู้ผ่านการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร ให้มา รายงานตัวและเริ่มฝึกอบรมที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ หากไม่มารายงานตัว ตามวัน และสถานที่ดังกล่าว ให้ถือว่าสละสิทธิ

หมายเหตุ: ทั้งนี้ หากมีการปรับเปลี่ยนวัน และสถานที่จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๗. เงื่อนไขและข้อจำกัด

- (๑) ผู้สมัครทุกคนจะต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะ ถึงแม้จะประกาศผลการคัดเลือกแล้วก็ตาม
- (๒) ดันสังกัด หมายถึง หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐและสภากาชาดไทยรวมทั้ง หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานของรัฐและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณาอนุมัติ

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางชุลีกร ธนิตกร)

ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

หมายเหตุ

อำนาจการตัดสินใจการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ การการจราจร ให้คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ การการจราจรเป็นผู้พิจารณา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การการจราจร สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

ติดต่อสอบถาม:

กลุ่มฝึกอบรมและพัฒนาหลักสูตร

โทร. ๐ - ๒๕๕๐ - ๓๗๒๖

โทรสาร ๐ - ๒๕๕๑- ๕๗๓๐



รายละเอียดหลักสูตร



กรมควบคุมโรค
สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

ลำดับที่

ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน

สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

รอบ..... ปีการศึกษา.....

๑. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ตำแหน่ง.....

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์).....

๒. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....กรุ๊ปเลือด.....

๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก ชื่อที่พัก.....หมายเลขห้องพัก.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....

Email address:

๕. ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

๖. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

๗. ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

๘. จบแพทย์ที่สถาบัน.....ปีพ.ศ.ที่จบ.....GPA.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....เบอร์โทรศัพท์.....

๙. ประวัติการศึกษา

ระดับ	สถานที่ศึกษา	สำเร็จชั้น	เมื่อ พ.ศ.	GPA
๑.๑ ประถมศึกษา				
๑.๒ มัธยมศึกษา				
๑.๓ มหาวิทยาลัย				
๑.๔ สถาบันอื่น ๆ				

๑๐. ประวัติการทำงานหลังจากจบจากคณะแพทยศาสตร์

ชื่อและที่อยู่ของสถานที่ทำงาน	วันเดือนปีที่ทำงาน		เหตุผลและลักษณะของการลาออก
	จาก	ถึง	
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			

๑๑. สถานภาพในการสมัครเข้าฝึกอบรม

☐ มีต้นสังกัด ระบุ.....

☐ ไม่มีต้นสังกัด

๑๒. เหตุผล/แรงบันดาลใจในการสมัครเข้าอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร

๑๓. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/ดูงาน ในด้านเวชศาสตร์การจราจร

๑๔. ความมุ่งหวัง/เป้าหมาย หลังการฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์การจราจร

๑๕. ความสามารถพิเศษ (ภาษา, คอมพิวเตอร์, ฯลฯ) หรือกิจกรรมที่เคยทำมาในอดีต

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

(.....)

ผู้สมัคร

ลงวันที่.....

หมายเหตุ

๑. ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านนี้ ใช้เป็นการภายในสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาเท่านั้น ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน และต้องปฏิบัติตามระเบียบการสมัครตามที่แพทยสภากำหนด

๒. ในหัวข้อ ๑๒ - ๑๔ ถ้าพื้นที่ไม่พอ ผู้สมัครสามารถเขียน/พิมพ์ในกระดาษอื่นเพิ่มเติม และแนบพร้อมใบสมัครได้

๓. ต้องยื่นหลักฐานต่อไปนี้ ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ (สามารถยื่นใบสมัครก่อนได้)

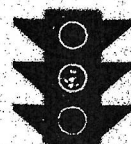
- ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ
- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป
- สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- สำเนาประกาศนียบัตร/ใบรับรองผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา
- หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครการปฏิบัติงานและทัศนคติขณะปฏิบัติงานจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าแผนก/หัวหน้าภาควิชาของโรงพยาบาลต้นสังกัดหรือโรงพยาบาลที่ทำงานปัจจุบัน จำนวน ๑ ท่าน และจากเพื่อนร่วมงาน จำนวน ๒ ท่าน
- หนังสือรับรองต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่มีต้นสังกัด)
- หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษา ฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (Curriculum vitae) ของผู้สมัคร ได้แก่ ผลงานทางวิชาการ Presentation, Publication สำเนารางวัล เกียรติบัตรที่เคยได้รับ และผลการสอบวัดผลภาษาอังกฤษ อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น CU-TEP, TOEFL, IELTS, TOEIC, DIFA TIES เป็นต้น

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
 ประกาศรับสมัคร

แพทย์ประจำบ้าน

สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน

รอบที่ 2 ประจำปีการฝึกอบรม 2566



สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

แขนงเวชศาสตร์การจราจร

4

อัตรา



รับสมัคร 15 ก.ย. - 15 ธ.ค. 65

คุณสมบัติ

ผู้สมัครที่มีต้นสังกัด

- ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว

ผู้สมัครที่ไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)

- ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะและได้ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชุดใช้ทุนเพิ่มอีก 2 ปีแล้ว (ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี)
- ปลอดภาระการชดใช้ทุน

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

คุณพรรณวรท ภูเวียง ☎ : 098 828 6805
 คุณฐิตานันท์ นามวงษา ☎ : 091 470 6589



@166pcojo



สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา



<https://www.ddc/moph.go.th/ipm>

ดูข้อมูลเพิ่มเติม

