



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/ ๓๑๓๐

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมควบคุมโรค สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ได้ประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจรจร รอบที่ ๑ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ โดยเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน จำนวน ๔ อัตรา กำหนดการรับสมัคร เงื่อนไข และคุณสมบัติของผู้สมัคร ตามประกาศของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่านประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ที่มีความสนใจรับทราบโดยทั่วกัน กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ โดยสามารถศึกษารายละเอียด และดาวน์โหลดใบสมัครได้จากเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/ipm/> หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานเวชศาสตร์การจรจร สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพนธ์ เกรือเจริญ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๑

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน

แขนงเวชศาสตร์การจรรยา

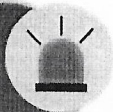
4

อัตรา

รอบที่ 1 ปีการฝึกอบรม 2569

ตั้งแต่ วันนี้ - 15 สิงหาคม 2568

คุณสมบัติ



ผู้สมัครที่ต้นสังกัด

- ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เป็นเวลา 1 ปี
- สามารถขอรับทุนได้ที่เขตสุขภาพที่ 6, 7, 8, 11, sw.พระนั่งเกล้า และ sw.สมุทรสาคร

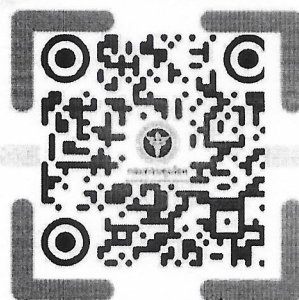
ผู้สมัครที่ไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)

- ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ผ่านการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว



สิทธิ/ประสบการณ์ที่ได้รับ

- ได้ศึกษาดูงาน/ทุนอบรมระยะสั้น
- ได้รับเงินเดือนและเลื่อนเงินเดือนตามปกติ
- ได้เงิน พ.ต.ส. และ เงินไม่ทำเวชปฏิบัติ



รายละเอียดเพิ่มเติม
กลุ่มเวชศาสตร์การจรรยา
☎ 0 2590 3726



ประกาศสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค
เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน แขนงเวชศาสตร์การจรจร
รอบที่ ๑ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙

ด้วยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ได้กำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจรจร โดยมีรายละเอียดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ดังนี้

๑. จำนวนแพทย์ประจำบ้านที่รับ: 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 และความพิการหรือความเจ็บป่วยนั้นอาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย/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/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๒ ปีแล้ว (ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาอย่างน้อย ๓ ปี)

(๒.๓) ปลอดภาระการชดใช้ทุน หรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐ

๓. หลักเกณฑ์และกระบวนการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน เพื่อให้การพิจารณาคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจรจร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมีความโปร่งใส และเท่าเทียม ยุติธรรม สอดคล้องกับข้อกำหนดของแพทยสภา และสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาจึงขอกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๓.๑ เกณฑ์การคัดเลือก

- ๑) ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบของแพทยสภาและสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย
- ๒) การตัดสินการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน พิจารณาจากการรวมคะแนนตามลำดับ ดังนี้

ประเภทการสอบ	คะแนน
๒.๑ คะแนนสอบสัมภาษณ์ - ความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์ป้องกัน - ทักษะและประสบการณ์การทำงาน / ผลงานวิชาการ / ผลการเรียน - ความฉลาดทางอารมณ์ - ทัศนคติ	๗๐
๒.๒ หนังสือรับรองแนะนำผู้สมัคร (Recommendation)	๒๐
๒.๓ ผลสอบภาษาอังกฤษ	๑๐
รวม	๑๐๐

๓) การพิจารณาคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ต้องได้รับคะแนนผ่านเกณฑ์การสอบคัดเลือกร้อยละ ๖๐

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

๓.๒ เกณฑ์การคัดเลือกเฉพาะ

คณะอนุกรรมการฯ จะพิจารณาผู้สมัครจากต้นสังกัดของผู้สมัคร ตามลำดับดังต่อไปนี้

๑. ผู้สมัครมีต้นสังกัดอยู่ในกรมควบคุมโรค
๒. ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดอยู่ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยได้รับทุนจากเขตสุขภาพ ๑ - ๑๒ หรือหน่วยงานอื่น ๆ ภายในกระทรวงสาธารณสุข
๓. ต้นสังกัดอื่น ๆ อยู่ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข และไม่มีต้นสังกัด

๓.๓ วิธีการคัดเลือก

- ๑) ผู้สมัครส่งใบสมัครเป็นทางการและหลักฐานประกอบการสมัครให้สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ตามกำหนดการรับสมัคร
- ๒) สอบสัมภาษณ์ผู้สมัครโดยคณะอนุกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ของแขนงเวชศาสตร์การจราจรตามกำหนดเวลา และหลักเกณฑ์ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
- ๓) ตัดสินผลการคัดเลือกตามเกณฑ์การคัดเลือกข้างต้น กรณีที่คะแนนใกล้เคียงกันขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะอนุกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

ทั้งนี้ให้คณะอนุกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครโดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานชัดเจนเป็นองค์ประกอบสำคัญในการพิจารณาคัดเลือก

๔. หลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร ต้องส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

- (๑) ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ (Statement of purpose)
- (๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ 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) หนังสือรับรองจากต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่มิต้นสังกัด)
- (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 ๔๗๐ คะแนน TOEFL (Computer Based) ไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ คะแนน TOEFL (Internet Based) ไม่ต่ำกว่า ๕๒ คะแนน TOEFL (Institutional Testing Program) ไม่ต่ำกว่า ๔๗๐ คะแนน
IELTS	(Academic Module) ไม่ต่ำกว่า ๕.๐ คะแนน
TOEIC	ไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ คะแนน
DIFA TES	ระดับ B๑ ของข้อสอบ Module ที่ ๑ ทักษะการอ่าน (Reading) และทักษะการฟัง (Listening)

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เป็นต้นฉบับ และสำเนาโดยให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ

๕. การยื่นใบสมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร สามารถส่งใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ และเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเองได้ที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาศึกษา กรมควบคุมโรค หรือทาง Email: trafficmedicine99@gmail.com ทั้งนี้ผู้สมัครต้องส่งเอกสารตัวจริงทั้งหมด มาที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา โดยส่งทางไปรษณีย์หรือส่งด้วยตนเองที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

๖. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

๖.๑ การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร รอบที่ ๑ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๕ ณ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค อาคาร ๑ ชั้น ๑ สถาบันบำราศนราดูร ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ทางเว็บไซต์ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://ddc.moph.go.th/ipm/> และ Facebook ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://www.facebook.com/instituteofPreventiveMedicine> ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕

ผู้ผ่าน...

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ต้องดำเนินการกรอกใบสมัครตามระบบของแพทยสภาด้วยตนเอง ได้ทางเว็บไซต์ <http://www.tmc.or.th/tcme> ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ แล้วพิมพ์ยื่นเอกสาร พร้อมหลักฐานต่าง ๆ ณ สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทยหรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖.๒ การรายงานตัวและการเริ่มฝึกอบรม

ผู้ผ่านการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การการจรรยาบรรณ ให้มารายงานตัวและเริ่มฝึกอบรมที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ หากไม่มารายงานตัวตามวัน และสถานที่ดังกล่าว ให้ถือว่าสละสิทธิ์

หมายเหตุ: ทั้งนี้ หากมีการปรับเปลี่ยนวัน และสถานที่จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๗. เงื่อนไขและข้อจำกัด

- (๑) ผู้สมัครทุกคนจะต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะ ถึงแม้จะประกาศผลการคัดเลือกแล้วก็ตาม
- (๒) ต้นสังกัด หมายถึง หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐและสภาวิชาชีพไทยรวมทั้ง หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานของรัฐและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณาอนุมัติ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางสาวสุนนี วัชรสิริ)

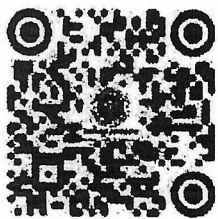
ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

หมายเหตุ

อำนาจการตัดสินใจการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การการจรรยาบรรณ ให้คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การการจรรยาบรรณเป็นผู้พิจารณา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การการจรรยาบรรณ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

ติดต่อสอบถาม:

กลุ่มเวชศาสตร์การการจรรยาบรรณ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๗๒๖



รายละเอียดเพิ่มเติม



กรมควบคุมโรค
สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

ลำดับที่

ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร
สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค
รอบที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

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. ประวัติการทำงานหลังจบจากคณะแพทยศาสตร์

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

๑๑. สถานภาพในการสมัครเข้าฝึกอบรม

- มีต้นสังกัด ระบุ.....
- ไม่มีต้นสังกัด

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 ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ (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 TES เป็นต้น