



ประกาศราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย
เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน

ปีการศึกษา ๒๕๖๓ รอบที่ ๑

สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา และอนุสาขาศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า

ตั้งแต่วันที่ ๑-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามที่แพทยสภากำหนดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน
ปีการศึกษา ๒๕๖๓ รอบที่ ๑ ทางราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย จึงจัดให้มีการรับสมัคร
แพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน ปีการศึกษา ๒๕๖๓ รอบที่ ๑ สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา
และแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า (แผน ก) โดยมีรายละเอียด
เพิ่มเติมจากประกาศของแพทยสภาดังนี้

๑. การสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา

๑.๑ ให้ผู้สมัครกรอกใบสมัครด้วยตนเองที่ “ศูนย์เวชบัณฑิตศึกษาแห่งประเทศไทย”

<https://tmc.or.th/tcgme/Pages/SelectTier> แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม และให้เลือก
สถาบันฝึกอบรมได้ ๕ สถาบัน โดยขอให้เลือกให้ครบทั้ง ๕ สถาบัน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของผู้สมัคร
เองในกรณีที่พลาดจากสถาบันแรก จะได้มีสถาบันอื่นให้เลือกได้เต็มตามสิทธิ โดยให้กรอกชื่อ
สถาบันฝึกอบรมเรียงตามตัวอักษรของชื่อสถาบัน (ลำดับของสถาบันฝึกอบรมไม่มีผลต่อการ
พิจารณาเลือกรับเข้าฝึกอบรม)

๑.๒ ให้ผู้สมัครส่งเอกสารหลักฐานต่อไปนี้ไปที่ราชวิทยาลัยฯ

๑.๒.๑ ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป ใน
กรอบที่กำหนด

๑.๒.๒ หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่

ก. สำเนาบัตรประชาชน

ข. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

ค. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็น
ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม

จ. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือ
หลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะ
ผู้ที่ได้รับใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา

ฉ. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด

อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะ
ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่ง ฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่

กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อ เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์
ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑.๒.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๗๐๐ บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน) ชำระเป็นแคชเชียร์
เช็ค สั่งจ่าย “ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์”

๑.๒.๔ ส่งเอกสารหลักฐานตามข้อ ๑.๒.๑, ๑.๒.๒ และ ๑.๒.๓ ไปที่

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพระราม ๔ ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๑.๓ ให้ผู้สมัครติดต่อกับสถาบันฝึกอบรมที่เลือกไว้ทั้ง ๕ สถาบัน เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่
สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนด โดยเอกสารหลักฐานชุดนี้ให้ส่งไปที่สถาบันนั้นๆ ไม่ต้องส่งมาที่
ราชวิทยาลัยฯ

๒. การขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา

๒.๑ ให้ผู้ที่ประสงค์ที่จะขึ้นทะเบียนกรอกใบคำขอด้วยตนเองที่ “ศูนย์เวชบัณฑิตศึกษาแห่งประเทศไทย” <https://tmc.or.th/tcgme/Pages/SelectTier> แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม

๒.๒ **ให้ผู้สมัครส่งเอกสารหลักฐานต่อไปนี้ไปที่ราชวิทยาลัยฯ**

๒.๒.๑ ใบคำขอตามข้อ ๒.๑

๒.๒.๒ เอกสารหลักฐานโดยอนุโลมตามข้อ ๑.๒.๒

๒.๒.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๗๐๐ บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน) ชำระเป็นแคชเชียร์
เช็ค สั่งจ่าย “ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์”

๒.๒.๔ ส่งเอกสารหลักฐานตามข้อ ๒.๒.๑, ๒.๒.๒ และ ๒.๒.๓ ไปที่

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพระราม ๔ ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๓. การสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า

๓.๑ ให้ผู้สมัครกรอกใบสมัครด้วยตนเองที่ “ศูนย์เวชบัณฑิตศึกษาแห่งประเทศไทย”

<https://tmc.or.th/tcgme/Pages/SelectTier> แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม และให้เลือก

สถาบันฝึกอบรมทั้ง ๒ สถาบัน คือ จุฬาลงกรณ์ และ รามาธิบดี เรียงตามลำดับ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์
ของผู้สมัครเองในกรณีที่พลาดจากสถาบันแรก จะได้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกกับอีกสถาบันได้เลย

๓.๒ **ให้ผู้สมัครส่งเอกสารหลักฐานต่อไปนี้ไปที่ราชวิทยาลัยฯ**

๓.๒.๑ ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่ เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป ใน
กรอบที่กำหนด

๓.๒.๒ หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่

ก. สำเนาบัตรประชาชน

ข. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

ค. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

- ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอศกกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็นผู้ประกอบวิชาชีพอศกกรรม
- จ. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่ง ฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อ เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ฉ. สำเนาหนังสืออนุมัติหรืออุทธรณ์ หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน หรือการปฏิบัติงานเพื่อการสอบอุทธรณ์ขึ้นปีสุดท้าย
- ๓.๒.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๗๐๐ บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน) ชำระเป็นแคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย “ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์”

๓.๒.๔ ส่งเอกสารหลักฐานตามข้อ ๓.๒.๑, ๓.๒.๒ และ ๓.๒.๓ ไปที่
ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย
ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพระราม ๔ ปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

- ๓.๓ ให้ผู้สมัครติดต่อกับสถาบันฝึกอบรมที่เลือกไว้ทั้ง ๒ สถาบัน เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนด โดยเอกสารหลักฐานชุดนี้ให้ส่งไปที่สถาบันนั้นๆ **ไม่ต้องส่งมาที่ราชวิทยาลัยฯ**

กรณีส่งทางไปรษณีย์ ต้องส่งภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ
