



**ประกาศรับสมัครเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาสูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ปีการศึกษา 2565**

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

1. เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา
2. ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ 1 ปี และได้ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติชดใช้ทุนตามจำนวนที่แพทยสภากำหนด กล่าวคือ
 - 2.1 ผู้สมัครที่มีต้นสังกัด จะต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตาม โครงการเพิ่มพูนทักษะฯ ครบถ้วนแล้ว
 - 2.2 ผู้สมัครที่ไม่มีต้นสังกัด (อิสระ) จะต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตาม โครงการเพิ่มพูนทักษะฯ ครบถ้วนแล้วและได้ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนอย่างน้อย 1 ปี
3. สามารถเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตร 3 ปี
4. มีความพร้อมทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม ไม่มีความพิการที่ต้องการสิ่งอำนวยความสะดวกพิเศษหรือความช่วยเหลือเป็นพิเศษ
5. มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดตามเกณฑ์การรับแพทย์ประจำบ้านสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาที่แพทยสภาและ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์กำหนด

จำนวนผู้รับการฝึกอบรม จำนวน 5 คนต่อปี

กำหนดการเปิดรับสมัคร

ตั้งแต่ 1 มิถุนายน ของทุกปี จนถึงวันตามกำหนดการของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์

เอกสารประกอบการรับสมัคร

1. ใบสมัครพร้อมรูปถ่าย สามารถกรอกใบสมัคร online จาก website คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (<http://med.tu.ac.th/webmed/>) พร้อมแนบรูปถ่ายหน้าตรง ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ – สกุล)
5. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
7. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้ารับการฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก แล้ว (กรณีมีต้นสังกัด)

8. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐานแสดงว่ากำลังศึกษาอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ
9. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษา การฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร
10. หนังสือรับรอง / แนะนำผู้สมัคร จำนวน 3 ฉบับ ดังต่อไปนี้
 - 1) ผู้บังคับบัญชาในปัจจุบัน (ต้องมีหนังสือแนะนำจากผู้บังคับบัญชา อย่างน้อย 1 ฉบับกรณีปฏิบัติงานอยู่)
 - 2) อาจารย์แพทย์ที่ผู้สมัครเคยศึกษาหรือกำลังศึกษาอยู่ โดยส่งเป็นจดหมายปิดลับ ส่งถึงหัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (วงเล็บมุมของ สมัครแพทย์ประจำบ้าน)

วิธีการสมัคร

ผู้สนใจสามารถสมัครแบบ online ได้ที่ <http://med.tu.ac.th/webmed> และจัดส่งเอกสารประกอบการสมัครได้ที่ งานบริการการศึกษา ชั้น 3 อาคารคุณากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 (วงเล็บมุมของสมัครแพทย์ประจำบ้าน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

งานบริการการศึกษา ชั้น 3 อาคารคุณากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์รังสิต) ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 (ติดต่อคุณภัทราภรณ์ วิהלม) โทร 0-2926-9698 โทรสาร 0-2926-9676

เกณฑ์และวิธีพิจารณาตัดสิน

ตัดสินผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรม โดยคณะกรรมการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. พิจารณารับผู้สมัครมีต้นสังกัดและผู้สมัครอิสระตามสัดส่วนที่ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติกำหนด
2. พิจารณาสุขภาพร่างกาย และสุขภาพจิต ที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน
3. พิจารณาหลักฐานประกอบการสมัครและการสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการ

วิธีการพิจารณา

1. คณะกรรมการพิจารณาคุณสมบัติผู้สมัครจากหลักฐานประกอบการสมัครที่แสดงไว้ข้างต้น
2. คณะกรรมการดำเนินการสัมภาษณ์ผู้สมัคร ตามช่วงเวลาทางราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์กำหนด

หลักฐานประกอบการสมัคร และเกณฑ์การให้คะแนน

1. การทดสอบความรู้
 - การทดสอบความรู้ทางสุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา (20 คะแนน)
 - คะแนนสอบภาษาอังกฤษ TU – GET \geq 500 คะแนน หรือเทียบเท่า หรือ การทดสอบความรู้ทางภาษาอังกฤษจากภาควิชา (กรณีไม่มีคะแนนสอบภาษาอังกฤษแนบ) (10 คะแนน)
2. ผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต (รวม 10 คะแนน)
3. จำนวนปีที่ปฏิบัติชดใช้ทุน (5 คะแนน)
4. การสัมภาษณ์แบบ Multiple Mini Interviews แบ่งออกเป็น
 - คะแนน Performance / เอกสาร ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ประวัติการฝึกอบรม กิจกรรมพิเศษ หนังสืรับรอง/ หนังสือ แนะนำตัวผู้สมัคร (20 คะแนน)
 - การสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป เพื่อดู ทักษะคิด เจตคติโดยรวม (20 คะแนน)
 - การสัมภาษณ์เพื่อดูไหวพริบในสถานการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นจริงเมื่อปฏิบัติงาน (15 คะแนน)
5. ผู้รับทุน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และรพ.กระทรวงสาธารณสุขที่ขาดแคลนจะได้คะแนนพิเศษเพิ่ม (5 คะแนน)
6. การตัดสินใจของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

การอุทธรณ์ผลการคัดเลือก

แพทย์ประจำบ้านที่มีความประสงค์ขออุทธรณ์ผลการคัดเลือก สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ <http://med.tu.ac.th/webmed> และยื่นอุทธรณ์ภายใน 7 วันหลังจากการประกาศผลการคัดเลือก

ผู้เข้าสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาสูติ-นรีเวชวิทยา
ชื่อ -นามสกุล
ต้นสังกัด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

หัวข้อการให้คะแนน	สัดส่วนของคะแนน (%)	คะแนนที่ได้ (100 คะแนน)
1.คะแนนสอบข้อเขียน	30	
English	10	
Gyne	10	
OB	10	
2.เกรดเฉลี่ย	5	
≥ 3.5 - 4	5	
3.-3.49	3	
<3 -2.5	2	
<2.5	0	
3.เกรดเฉลี่ย OB ปี4-6	5	
≥ 3.5 - 4	5	
3-3.49	3.5	
<3 -2.5	2.5	
<2.5	0	
4.จำนวนปีที่เงินทุน	5	
≥3ปี	5	
1-2ปี	3	
5.คะแนนสัมภาษณ์	55	
Performance	20	
Attitude	20	
Problem solving skill	15	
คะแนนรวม		

- หมายเหตุ**
- คะแนนภาษาอังกฤษ TU-GET \geq 500 คะแนน หรือเทียบเท่า
 - ผู้ที่ไม่มีคะแนนสอบ ให้มาสอบที่ผ่าน คิดตาม % ที่ได้คะแนน
 - ผู้ที่รับทุนสังกัด 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และ โรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุขที่ขาดแคลน ได้โบนัส 5%

ขั้นตอนแบบคำร้องขออุทธรณ์ผลการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมสาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เขียนคำร้องขออุทธรณ์ผลการคัดเลือกส่ง ฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
ภายใน 7 วันทำการนับจากวันที่ประกาศผลสอบ โดยสามารถดาวน์โหลดใบคำร้องตรวจสอบผลการ
คัดเลือกแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดได้ที่หน้า website หรือขอได้จากภาควิชาสูติ
ศาสตร์ – นรีเวชวิทยา

<http://med.tu.ac.th/webmed/?p=523>



ฝ่ายการศึกษาหลังรับปริญญา นำใบคำร้อง เรียนประธานหลักสูตรการฝึกอบรมฯ
เพื่อพิจารณาอนุมัติ



เข้าประชุมกรรมการหลังปริญญา เพื่อตรวจสอบความถูกต้องก่อนแจ้งให้ผู้ยื่นคำร้องขอผลการสอบ
ภายใน 7 วันทำการ



นักวิชาการศึกษา นัดหมายผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ยื่นคำร้อง มารับทราบผลการตรวจสอบ



ผู้ยื่นคำร้องต้องมาตามวันเวลาที่นัดหมาย หากไม่มาตามนัดให้ถือว่าสละสิทธิ์
และไม่สามารถยื่นขอตรวจสอบผลการสอบคัดเลือกฯ ได้อีก



ประกาศภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เรื่อง แบบคำร้องขออุทธรณ์ผลการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมสาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

ข้าพเจ้า _____ เลขที่บัตรประชาชน _____

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขออุทธรณ์ และขอทราบรายละเอียดผลการตัดสินการคัดเลือกการสอบเข้าฝึกอบรมหลักสูตร เพื่ออุทธรณ์แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ประจำปี _____ ตามที่ได้สอบไปในวันที่สอบ _____ และวันประกาศผลสอบ _____

เนื่องจาก _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลง

ชื่อ _____

(_____)

ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน _____

อนุมัติ แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ _____

(_____)

ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____