



ประกาศภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2566

เพื่อให้การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เป็นไปอย่างโปร่งใส ยุติธรรม และตรวจสอบได้ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา จึงกำหนดเกณฑ์การรับคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ดังนี้

1. การคัดเลือกจะดำเนินการโดยคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านที่แต่งตั้งโดยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ซึ่งจะมีการแต่งตั้งใหม่ในทุกปีการศึกษา
2. ประกาศรับจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม 2 คนต่อปี
3. การคัดเลือกจะแบ่งเป็นผู้เข้ารับการคัดเลือกที่มีต้นสังกัดและผู้เข้ารับการคัดเลือกอิสระ โดยอัตราส่วนการรับ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่มีต้นสังกัดจะไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดทั้งหมด ยกเว้นในกรณีที่ผู้เข้ารับการคัดเลือกที่มีต้นสังกัดที่มีคุณสมบัติเหมาะสมมีจำนวนน้อยกว่าที่กำหนดไว้
4. กำหนดการเปิดรับสมัคร ตั้งแต่ 1 มกราคม 2566 จนถึงวันตามกำหนดการของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย
5. การให้คะแนนตามหลักสูตรอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ (มคอ. 2) ภาคผนวกที่ 5

ภาคผนวกที่ 5 (จาก มคอ. 2)

แบบฟอร์มการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	คะแนนที่ได้
<p>1. ประวัติผลการเรียนในระดับแพทยศาสตร์บัณฑิต</p> <p>เกรดเฉลี่ยรวมทุกวิชา (5 คะแนน)</p> <p> เกรดเฉลี่ย 3.50 - 4.00 5 คะแนน</p> <p> เกรดเฉลี่ย 3.00 - 3.49 4 คะแนน</p> <p> เกรดเฉลี่ย 2.50 - 2.99 3 คะแนน</p> <p> เกรดเฉลี่ย 2.00 - 2.49 2 คะแนน</p> <p>เกรดเฉลี่ยเฉพาะสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา (5 คะแนน)</p> <p> เกรดเฉลี่ย 3.50 - 4.00 5 คะแนน</p> <p> เกรดเฉลี่ย 3.00 - 3.49 4 คะแนน</p> <p> เกรดเฉลี่ย 2.50 - 2.99 3 คะแนน</p> <p> เกรดเฉลี่ย 2.00 - 2.49 2 คะแนน</p>	<p>5</p> <p>5</p>	
<p>2. การสอบข้อเขียน</p> <p>ทักษะทางภาษาอังกฤษ</p> <p>ความรู้วิชาการด้านเวชศาสตร์ทางเพศ</p>	<p>5</p> <p>5</p>	
<p>3. ผลการสอบสัมภาษณ์</p> <p>มนุษยสัมพันธ์ จริยธรรม และเจตคติ</p> <p>ความสนใจด้านเวชศาสตร์ทางเพศ</p> <p>ทักษะการสื่อสาร การใช้คำพูดและการแสดงออกด้านภาษา</p> <p>ปฏิภาณไหวพริบและการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า</p> <p>ความสามารถพิเศษ</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>	
<p>4. มีต้นสังกัดหน่วยงานราชการ</p>	10	
<p>5. มีประสบการณ์ศึกษาดูงานคลินิกสุขภาพเพศ ภายในหรือภายนอกประเทศ</p>	10	
<p>6. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์</p>	10	
<p>คะแนนรวม</p>	100	

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม

1. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว เป็นสมาชิกของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย และต้องเป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรฯ หรืออนุมัติบัตรสาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
2. เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรจากสถาบันต่างประเทศที่เทียบเท่าคุณสมบัติในข้อ 1 โดยการรับรองของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย
3. เป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายและเป็นผู้มีสิทธิสอบเพื่อหนังสืออนุมัติบัตรฯ หรืออนุมัติบัตร
4. สามารถเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตร 2 ปี
5. มีความพร้อมทั้งทางร่างกายและจิตใจไม่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม ไม่มีความพิการที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

เอกสารประกอบการรับสมัคร

1. ใบสมัครพร้อมรูปถ่าย สามารถกรอกใบสมัคร online จาก website คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (<http://med.tu.ac.th/webmed/>) พร้อมแนบรูปถ่ายหน้าตรง ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
2. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จำนวน 2 ฉบับ และจดหมายแนะนำจากหัวหน้างาน 1 ฉบับ โดยส่งเป็นจดหมายปิดลับส่งถึงหัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (วงเล็บมุมซองสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด)
3. สำเนากระเป๋นแสดงผลการศึกษาดูหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
4. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ – สกุล)
5. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
6. สำเนาวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
7. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้ารับการฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (กรณีมีต้นสังกัด)
8. บทความบรรยายรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครพอสังเขป พร้อมข้อมูลประวัติการทำงาน รวมถึงการใช้ทุนของผู้สมัคร และการวางแผนชีวิตในอนาคตของผู้สมัคร จำนวนไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4

วิธีการสมัคร

1. ผู้สนใจสามารถสมัครแบบ Online ได้ที่ www.med.tu.ac.th
2. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
โทร 02-926-9343 ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
หรือ งานบริการการศึกษา ชั้น 3 อาคารคุณากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ศูนย์
รังสิต) ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 (ติดต่อคุณภัสราภรณ์ วิהלม) โทร 0-2926-9698
โทรสาร 0- 2926-9676
3. จัดส่งเอกสารประกอบการสมัครมาที่ งานบริการการศึกษา ชั้น 3 อาคารคุณากร คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120 (วงเล็บ
มุมของ สมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะ
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์)

เกณฑ์และวิธีพิจารณาตัดสิน

ตัดสินผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรม โดยคณะกรรมการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ปี
การศึกษา 2566 มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. พิจารณารับผู้สมัครมีต้นสังกัดและผู้สมัครอิสระตามสัดส่วนที่ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ และ
โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติกำหนด
2. พิจารณาสุขภาพร่างกาย สุขภาพจิต ที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนตามประกาศแพทยสภา
3. พิจารณาหลักฐานประกอบการสมัครและการสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการ

การอุทธรณ์ผลการคัดเลือก

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

ขั้นตอนแบบคำร้องขออุทธรณ์ผลการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เขียนคำร้องขออุทธรณ์ผลการคัดเลือกส่ง ฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ภายใน 7 วันทำการนับจากวันที่ประกาศผลสอบ โดยสามารถดาวน์โหลดใบคำร้องตรวจสอบผลการคัดเลือก แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดได้ที่หน้า website หรือขอได้จาก ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา <http://med.tu.ac.th/webmed/?p=523>



ฝ่ายการศึกษาหลังรับปริญญา นำใบคำร้อง เรียนประธานหลักสูตรการฝึกอบรมมา เพื่อพิจารณาอนุมัติ



เข้าประชุมกรรมการหลังปริญญา เพื่อตรวจสอบความถูกต้องก่อนแจ้งให้ผู้ยื่นคำร้องขอผลการสอบ ภายใน 7 วันทำการ



นักวิชาการศึกษา นัดหมายผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ยื่นคำร้อง มารับทราบผลการตรวจสอบ



ผู้ยื่นคำร้องต้องมาตามวันเวลาที่นัดหมาย หากไม่มาตามนัดให้ถือว่าสละสิทธิ์ และไม่สามารถยื่นขอตรวจสอบผลการสอบคัดเลือกฯ ได้อีก



ประกาศภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เรื่อง แบบคำร้องขออุทธรณ์ผลการสอบคัดเลือกเข้าฝึกอบรมนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

ข้าพเจ้า _____ เลขที่บัตรประชาชน _____

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขออุทธรณ์ และขอทราบรายละเอียดผลการตัดสินการคัดเลือกการสอบเข้าฝึกอบรม
หลักสูตรเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ
ประจำปี _____ ตามที่ได้สอบไปในวันที่สอบ _____ และวันประกาศผล
สอบ _____

เนื่องจาก _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน _____

อนุมัติ แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ _____

(_____)

ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____



แบบฟอร์มแสดงการขัดกันแห่งผลประโยชน์ (Conflict of interests)

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นกรรมการหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อ
ยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขา.....
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีความสัมพันธ์ในฐานะเครือญาติ หรือมีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้สอบ อันอาจจะมีผล
ต่อการประเมินผู้สอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....