



ประกาศ

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน ปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา

ตั้งแต่วันที่ ๑-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ตามที่แพทยสภากำหนดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน ปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๑ ทางราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย จึงจัดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติมจากประกาศของแพทยสภาดังนี้

การสมัครแพทย์ประจำบ้าน

๑. ให้แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๑ กรอกใบสมัครด้วยตนเองทางเว็บไซต์ “ศูนย์เวชบัณฑิตศึกษาแห่งประเทศไทย”

<https://tmc.or.th/tcgme/Pages/SelectTier> โดยเลือกสาขาได้เพียง ๑ สาขา และสถาบันฝึกอบรมได้ ๕ สถาบัน ทั้งนี้ขอให้เลือกให้ครบทั้ง ๕ สถาบัน เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเองในกรณีที่พลาดจากสถาบันแรก จะได้มีสถาบันอื่นให้เลือกได้เต็มตามสิทธิ (ลำดับของสถาบันฝึกอบรมไม่มีผลต่อการพิจารณาเลือกรับเข้าฝึกอบรม)

๒. เอกสารการสมัครเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน มีดังนี้ คือ

๒.๑ ใบสมัคร (ตามข้อ ๑) ที่มีลายเซ็นและรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่ เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป ในกรอบที่กำหนด

๒.๒ หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล (อย่างละ ๑ ชุด) ได้แก่

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สำหรับผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้าย ให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร ก่อวันวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือ หลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา
- หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อ เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งเข้าฝึกอบรม)

๒.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๑,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โอนเข้าธนาคารไทยพาณิชย์ สาขากนธรรัตนโกสินทร์สมโภช (บ้านแมกไม้) เลขที่บัญชี ๑๖๖-๒๓๘๘๘๒๙-๘ ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย”

๓. ส่งใบสมัครที่มีลายเซ็นและติดรูปถ่ายในรูปแบบ PDF และเอกสารหลักฐานต่าง ๆ พร้อมหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครไปที่อีเมล rcotresidenttraining@gmail.com เท่านั้น ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยถือวันและเวลาที่ส่งอีเมลเป็นสำคัญ

๔. ให้ผู้สมัครติดต่อกับสถาบันฝึกอบรมที่เลือกไว้ทั้ง ๕ สถาบัน เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนด โดยให้ส่งไปที่สถาบันนั้น ๆ ไม่ต้องส่งมาที่ราชวิทยาลัย

๕. กำหนดวันคัดเลือกแพทย์เข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านพร้อมกันทุกสถาบัน รอบ ๑.๑ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และรอบ ๑.๒ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

แบบคำขอและเอกสารที่ต้องยื่นในการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร

๑. ผู้ที่ประสงค์ที่จะขึ้นทะเบียนกรอกใบคำขอด้วยตนเองที่ “ศูนย์เวชภัณฑ์ศึกษาแห่งประเทศไทย”

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

๒. เอกสารการสมัครเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน มีดังนี้ คือ

๒.๑ ใบสมัครที่มีลายเซ็น พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่ เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป ในกรอบที่กำหนด

๒.๒ หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล (อย่างละ ๑ ชุด) ได้แก่

ก. สำเนาบัตรประชาชน

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

ค. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สำหรับผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้าย ให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์ ก่อนวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

จ. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือ หลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา

ฉ. หนังสือรับรองจากสถาบันฝึกอบรมที่ะปฏิบัติงานของแพทย์ใช้ทุน

๒.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๑,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โอนเข้าธนาคารไทยพาณิชย์ สาขานนทบุรีโกสินทร์สมโภช (บ้านแมกไม้) เลขที่บัญชี ๑๖๖-๒๓๘๘๒๔-๘ ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย”

๓. ส่งใบสมัครที่มีลายเซ็นและมีรูปถ่ายในรูปแบบ PDF และเอกสารหลักฐานต่าง ๆ พร้อมหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครไปที่อีเมล rcotresidenttraining@gmail.com เท่านั้น ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยถือวันและเวลาที่ส่งอีเมลเป็นสำคัญ

๔. แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติเพื่อการสอบวุฒิบัตร ที่ได้ยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมและกรอกข้อมูลขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตรในเดือนกันยายน ๒๕๖๖ แล้ว ไม่มีสิทธิสมัครขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ อีก หากสมัครซ้ำ ให้แพทย์ผู้นั้นหมดสิทธิทั้งการเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร และการสมัครขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗