



ประกาศราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๒๓/๒๕๖๖ เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ รอบที่ ๑ นั้น ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย ได้กำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดเวลาการรับสมัคร

ยื่นใบสมัครและหลักฐานโดยตรง ณ สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ทางเว็บไซต์ของแพทยสภา (<http://www.tmc.or.th/tcgme>)

๒. ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาดังนี้

- ๒.๑ เป็นผู้ที่ได้รับปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- ๒.๒ เป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตาม พ.ร.บ.วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕
- ๒.๓ เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีและไม่อยู่ในรายชื่อของผู้ถูกตัดสิทธิ์การสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗
- ๒.๔ ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ๑ ปี และได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามที่แพทยสภากำหนด
- ๒.๕ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้วหรืออยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ซึ่งมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ
- ๒.๖ ในกรณีที่ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้ว รวมทั้งได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๑ ปี (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี)

๓. หลักฐานและเอกสารการสมัคร

- ๓.๑ กรอกใบสมัครด้วยตนเองทางwebsite: <http://www.tmc.or.th/tcgme> แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนามพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง(ขนาด ๒ นิ้วถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) ในกรอบที่กำหนด
- ๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๓.๓ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล / ใบทะเบียนสมรส (กรณีเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล)
- ๓.๔ สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

๖. การประกาศผลการคัดเลือก

ราชวิทยาลัยฯ จะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตรฯ ประจำปี การฝึกอบรม ๒๕๖๗ รอบที่ ๑ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ เว็บไซต์ของราชวิทยาลัยฯ

๗. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้าน

ราชวิทยาลัยฯ จะพิจารณาจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไป ของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแล้วขาดการฝึกอบรม ในกรณีต่อไปนี้

๗.๑ ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลาโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๗.๒ ลาออกจากกรฝึกอบรมหลังจากยืนยันการตอบรับการเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือเข้ารับการฝึกอบรมแล้วโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๗.๓ เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) ในระหว่างฝึกอบรม

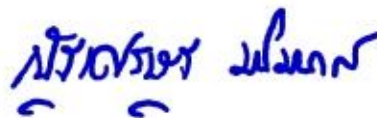
หมายเหตุ:

(ก) ผู้สมัครทุกคนจะต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้องครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะถึงแม้จะประกาศผลการคัดเลือกแล้วก็ตาม และราชวิทยาลัยฯ ไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆ ที่อาจเกิดขึ้น

(ข) ต้นสังกัด หมายถึง หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ และสภากาชาดไทย รวมทั้งหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่ หน่วยงานของรัฐ และองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณาอนุมัติ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(รศ.นพ.ณัฐเศรษฐ มนิมนากร)

ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ

ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ มีสถาบันฝึกอบรมสาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน ๙ สถาบัน

สถาบันฝึกอบรม	จำนวน รับรวม แพทย์ใช้ทุน	ติดต่อ
สป-โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	๔	คุณวิภา โพธิ์นอก กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เลขที่ ๔๙ ถ.ช้างเผือก ต.ในเมือง อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทร ๐๔๔ - ๒๓๕๑๕๘ มือถือ ๐๘๑-๙๙๙๗๘๒๒ Email : wipapo.korat@cpird.in.th
ม.เชียงใหม่-คณะแพทยศาสตร์	๕	คุณสุจิตรา หุ่นดี คุณพัชรกานย์ ฉัตรวิไลลักษณ์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ โทร. ๐๕๓-๙๓๖๓๒๒ มือถือ ๐๘๓-๒๐๖๐๕๔๔ (สุจิตรา) มือถือ ๐๘๑-๕๖๘๔๖๓๖ (พัชรกานย์) Email : suhundee@gmail.com : phatcharakan.c@cmu.ac.th

ม.ขอนแก่น-คณะแพทยศาสตร์	๖	<p>คุณอรสา กอมาตร คุณทิพวัลย์ ไกรษรศรี ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๔๐๐๐๒ โทรศัพท์ ๐๔๓-๓๖๖๑๒๓-๔ มือถือ ๐๘๔-๖๘๓๗๘๙๗ (อรสา) มือถือ ๐๘๒-๒๒๙๙๒๕๒ (ทิพวัลย์) Email : orasko@kku.ac.th</p>
ม.สงขลานครินทร์-คณะแพทยศาสตร์	๓	<p>คุณภัทรวดี ดินเต็ม สาขาวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคารศรีเวชวัฒน์ ชั้น ๙ คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐ โทร. ๐๗๔-๔๕๑๖๐๓ มือถือ ๐๘๑-๕๙๘๒๖๒๖ Email : Pattarawadee.d@psu.ac.th</p>
ม.มหิดล-คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	๑๐	<p>คุณกานดา สังข์รักษ์ คุณวารารณ์ กันทะเนตร ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ศิริราช พยาบาล ตึกศรีสังวาลย์ ชั้น ๙ เลขที่ ๒ ถ.พรานนก แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กทม.๑๐๗๐๐ โทร. ๐๒-๔๑๙๗๕๐๘, ๐๒-๔๑๙๘๖๒๗ โทรสาร. ๐๒-๔๑๑๔๘๑๓ Email : pmandr.siriraj@gmail.com</p>

<p>จุฬาลงกรณ์ ม.-คณะแพทยศาสตร์</p>	<p>๙</p>	<p>คุณพรพิมล ชูบุญ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น ๖ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๑๘๗๓ ถนนพระราม ๔ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กทม. ๑๐๓๓๐ โทรศัพท์ : ๐๒-๒๕๖๔๐๐๐ ต่อ ๖๐๖๐๒ มือถือ : ๐๖๕-๔๖๑๖๒๐๓ Email : rehabchula.2021@gmail.com</p>
<p>ม.มหิดล-คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี</p>	<p>๖</p>	<p>คุณเกษรินทร์ ไมตรีแพน คุณเทอดพงศ์ ชุนพัฒน์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี พญาไท กทม. ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๒-๒๐๑๒๗๑๗ มือถือ ๐๙๙-๓๙๔๑๕๕๒ (เกษรินทร์) มือถือ ๐๘๔-๗๕๙๓๐๑๔ (เทอดพงศ์) Email : kessarin1676.km@gmail.com</p>
<p>พบ-วิทยาลัยแพทยศาสตร์/โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า</p>	<p>๖</p>	<p>ส.อ.พงศธรร์ เวชบุล กองเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ๓๑๕ ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๒-๓๕๔๗๗๓๑ Email : oattay@gmail.com</p>

<p>สถาบันฝึกอบรมของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นความร่วมมือของ สถาบันสิรินธรและโรงพยาบาลราชวิถี</p> <p><u>หมายเหตุ</u> : ให้เลือกโรงพยาบาลราชวิถีเป็นสถาบันหลัก</p>	<p>๒</p>	<p>คุณศิวพร กาวกำเหนิด (นักวิชาการศึกษา) สำนักงานองค์กรแพทย์สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟู สมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ ๘๘/๒๖ หมู่ ๔ ซ.ติวานนท์ ๑๔ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร. ๐๒-๕๙๑๕๔๕๕๕, ๐๒-๕๙๑๔๒๔๒ ต่อ ๖๗๒๘, ๖๗๒๙ มือถือ ๐๙๐-๑๖๙๐๙๙๕ ติดต่อในวันและเวลาราชการ เท่านั้น Email : resident.snmri@gmail.com</p>
---	----------	---