



ประกาศราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย
เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘
รอบที่ ๑.๒

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๑๗/๒๕๖๗ เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ รอบที่ ๑ นั้น เนื่องจากมีสถาบันฝึกอบรมรับแพทย์ประจำบ้านยังไม่เต็มศักยภาพ ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย จึงได้กำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู รอบ ๑.๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดเวลาการรับสมัคร

ยื่นใบสมัครและหลักฐานโดยตรง ณ สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัคร
ภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน - ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

๒. ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาดังนี้

- ๒.๑ เป็นผู้ที่ได้รับปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- ๒.๒ เป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตาม พ.ร.บ.วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕
- ๒.๓ เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีและไม่อยู่ในรายชื่อของผู้ถูกตัดสิทธิ์การสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘
- ๒.๔ ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ๑ ปี และได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามที่แพทยสภากำหนด
- ๒.๕ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้ว หรืออยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ซึ่งมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ
- ๒.๖ ในกรณีที่ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้ว รวมทั้งได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๑ ปีแล้ว (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี)

๓. หลักฐานและเอกสารการสมัคร

- ๓.๑ ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง(ขนาด ๒ นิ้วถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๓.๓ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล / ใบทะเบียนสมรส (กรณีเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล)

- ๓.๔ สำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษาลดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- ๓.๕ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๓.๖ สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ
- ๓.๗ หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๓.๘ ผลการสอบศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ชั้นที่ ๑
- ๓.๙ หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร (ปิดผนึก) ขอให้ผู้สมัครเตรียมซองจดหมายพร้อมค่าลงทะเบียนจัดส่งเจ้าหน้าที่ถึงสถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัคร มอบแก่อาจารย์ผู้ออกหนังสือรับรองแนะนำผู้สมัคร เพื่อดำเนินการส่งจดหมายให้แก่สถาบันที่ต้องการเข้ารับการฝึกอบรมโดยตรง หากผู้สมัครถือหนังสือรับรองมาเอง จะไม่ได้รับการพิจารณา โดยหนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร ประกอบด้วย
 - ๓.๙.๑ อาจารย์ประจำโรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
 - ๓.๙.๒ ผู้บังคับบัญชาในปัจจุบันหรือเคยปฏิบัติงาน
 - ๓.๙.๓ แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูที่ราชวิทยาลัยฯ ให้การรับรองหรืออาจเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอื่น กรณีไม่สามารถหาแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูรับรองได้
- ๓.๑๐ เอกสารหลักฐานอื่นที่สถาบันฝึกอบรมกำหนดเพิ่มเติม

๔. การยื่นใบสมัคร : ให้ยื่นใบสมัคร และหลักฐานต่างๆ ณ สถาบันฝึกอบรม

๕. กำหนดการสอบคัดเลือก

๕.๑ สอบสัมภาษณ์ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสอบคัดเลือก

๖. การประกาศผลการคัดเลือก

ราชวิทยาลัยฯ จะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตรฯ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ เว็บไซต์ของราชวิทยาลัยฯ

๗. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้าน

ราชวิทยาลัยฯ จะพิจารณาจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไป ของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแล้วขาดการฝึกอบรม ในกรณีต่อไปนี้

- ๗.๑ ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลาโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ๗.๒ ลาออกจากกรฝึกอบรมหลังจากยืนยันการตอบรับการเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือเข้ารับการฝึกอบรมแล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ๗.๓ เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) ในระหว่างฝึกอบรม

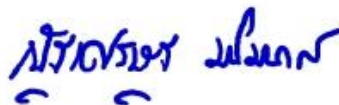
หมายเหตุ:

(ก) ผู้สมัครทุกคนจะต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้องครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะถึงแม้จะประกาศผลการคัดเลือกแล้วก็ตาม และมหาวิทยาลัยฯ ไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆ ที่อาจเกิดขึ้น

(ข) ต้นสังกัด หมายถึง หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ และสภาวิชาชีพ และรวมทั้งหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานของรัฐ และองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณาอนุมัติ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(รศ.นพ.ณัฐเศรษฐ์ มนินนากร)

ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ

การยื่นใบสมัคร

สถาบันฝึกอบรม	จำนวน	ติดต่อ
ม.ขอนแก่น-คณะแพทยศาสตร์	๓	<p>คุณอรสา กอมาตร คุณทิพย์วัลย์ ไกรขจรศรี ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๔๐๐๐๒ โทรศัพท์ ๐๔๓-๓๖๖๑๒๓-๔ มือถือ ๐๘๔-๖๘๓๗๘๙๗ (อรสา) มือถือ ๐๘๒-๒๒๙๙๒๕๒ (ทิพย์วัลย์) Email : orasko@kku.ac.th</p>
ม.สงขลานครินทร์-คณะแพทยศาสตร์	๑	<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	๑	<p>คุณวราภรณ์ กันทะเนตร คุณมลธิชา ราชพลี ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ศิริราช พยาบาล ตึกศรีสังวาลย์ ชั้น ๙ เลขที่ ๒ ถ.พรมานนก แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กทม. ๑๐๗๐๐ โทร. ๐๒-๔๑๙๗๕๐๘, ๐๒-๔๑๙๘๖๒๗ ต่อ ๑๐๕, ๑๑๔ Email : pmandr.siriraj@gmail.com</p>