



ประกาศราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย
เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙
รอบ ๑.๒

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๓๕/๒๕๖๘ เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ นั้น เนื่องจากมีสถาบันฝึกอบรมรับแพทย์ประจำบ้านยังไม่เต็มศักยภาพ ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย จึงได้กำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู รอบ ๑.๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดเวลาการรับสมัคร

ยื่นใบสมัครและหลักฐานโดยตรง ณ สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัคร
ภายในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน – ๔ ธันวาคม ๒๕๖๘

๒. ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๒.๑ ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา

๒.๑.๑ เป็นผู้ที่ได้รับปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต

๒.๑.๒ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตาม พ.ร.บ.วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕

๒.๑.๓ เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีและไม่อยู่ในรายชื่อของผู้ถูกตัดสิทธิ์การสมัครแพทย์ประจำบ้าน ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙

๒.๑.๔ ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ๑ ปี และได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามที่แพทยสภากำหนด

๒.๑.๕ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้ว หรือ อยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ซึ่งมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ

๒.๑.๖ ในกรณีที่ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้ว รวมทั้งได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๑ ปี (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี)

๒.๒ ต้องผ่านการสอบสัมภาษณ์รอบแรก และไม่ผ่านการคัดเลือก

๓. หลักฐานและเอกสารการสมัคร

๓.๑ ใบสมัครเดิมของแพทยสภาที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน

๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๓.๓ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล / ใบทะเบียนสมรส (กรณีเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล)

- ๓.๔ สำเนากระเป๋นแสดงผลการศีกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- ๓.๕ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๓.๖ สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ
- ๓.๗ หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๓.๘ ผลการสอบศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ชั้นที่ ๑
- ๓.๙ หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร (ปิดผนึก) ขอให้ผู้สมัครเตรียมซองจดหมายพร้อมค่าลงทะเบียนจัดส่งเจ้าหน้าที่ถึงสถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัครมอบแก่อาจารย์ผู้ออกหนังสือรับรองแนะนำผู้สมัครเพื่อดำเนินการส่งจดหมายให้แก่สถาบันที่ต้องเข้ารับการฝึกอบรมโดยตรง 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 (ไม่ต้องยื่นที่แพทยสภา)

๕. กำหนดการสอบคัดเลือก

๕.๑ สอบสัมภาษณ์ในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสอบคัดเลือก

๖. การประกาศผลการคัดเลือก

ราชวิทยาลัยฯ จะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตรฯ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๙ เว็บไซต์ของราชวิทยาลัยฯ

๗. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้าน

ราชวิทยาลัยฯ จะพิจารณาจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในการฝึกอบรมถัดไป ของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแล้วขาดการฝึกอบรม ในกรณีต่อไปนี้

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

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(รศ.พญ.นพพร ชัชวาลพาณิชย์)

ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ

การยื่นใบสมัคร

รอบ ๑.๒

สถาบันฝึกอบรม	จำนวน รวบรวม แพทย์ใช้ทุน	ติดต่อ
สป-โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	๑	คุณธนาวุฒิ หงดิษฐาราม กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เลขที่ ๔๙ ถ.ช้างเผือก ต.ในเมือง อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทร ๐๔๔ – ๒๓๕๑๕๘ มือถือ ๐๖๒-๒๑๘๒๕๑๕ Email : rehab.korat@cpird.in.th thanawut.hong@cpird.in.th
ม.เชียงใหม่-คณะแพทยศาสตร์	๒	คุณสุจิตรา หุ่นดี คุณพัชรกัญญ์ ฉัตรวิไลลักษณ์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐ โทร. ๐๕๓-๔๓๖๓๒๒ มือถือ ๐๘๓-๒๐๖๐๕๔๔ (สุจิตรา) มือถือ ๐๘๑-๕๖๘๔๖๓๖ (พัชรกัญญ์) Email : suhundee@gmail.com : phatcharakan.c@cmu.ac.th

ม.ขอนแก่น-คณะแพทยศาสตร์	๑	คุณอรสา กอมาตร คุณทิพย์วัลย์ ไกรษรศรี ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๔๐๐๐๒ โทรศัพท์ ๐๔๓-๓๖๖๑๒๓-๔ มือถือ ๐๘๔-๖๘๓๗๘๙๗ (อรสา) มือถือ ๐๘๒-๒๒๙๙๒๕๒ (ทิพย์วัลย์) Email : orasko@kku.ac.th
ม.สงขลานครินทร์-คณะแพทยศาสตร์	๑	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
ม.ธรรมศาสตร์-คณะแพทยศาสตร์	๑	คุณณัทพยรัตน์ ควรเสนอเตชิน ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โทร. ๐๒-๒๖๙๙๘๒๕ มือถือ ๐๘๗-๓๒๗๓๗๔๑ Email: great_p.p@hotmail.com