



๕๐ ปี
๒๕๑๑-๒๕๖๑

แพทยสภา The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.
Tel: ประชาสัมพันธ์ 02-590-1886 ผูกอบรม 02-590-1880 นโยบาย 02-590-1887 ทะเบียน 02-590-1884 บริหาร 02-590-1888
จริยธรรม 02-590-1881, 02-589-7700, 02-589-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

ประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา

ที่ ๑๑ /๒๕๖๑

เรื่อง การรับสมัครผู้ที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันต่างประเทศ
เข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ประจำปี ๒๕๖๑ รอบ ๒

แพทยสภาจะดำเนินการรับสมัครผู้มีสัญชาติไทยที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันต่างประเทศที่
แพทยสภารับรอง เข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ประจำปี ๒๕๖๑ รอบ ๒ โดยมีกำหนดการและ
หลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิในการสมัครแพทย์ฝึกหัด

๑.๑ มีสัญชาติไทยตามกฎหมาย

๑.๒ มีปริญญา/ประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองว่าได้สำเร็จการศึกษา หรือกำลังจะสำเร็จการศึกษาวินิจฉัย
แพทยศาสตร์ ก่อนวันเริ่มฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด จากสถานศึกษาซึ่งได้รับการรับรองจาก
คณะกรรมการแพทยสภา

๒. กำหนดเวลาการรับสมัคร วันที่ ๑๕ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๓. จำนวนที่สถาบันรับได้ ตามผนวกแนบท้ายประกาศนี้

๔. เงื่อนไขและวิธีการสมัคร

๔.๑ วิธีการสมัคร : ยื่นใบสมัครที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา หรือจัดส่งทางไปรษณีย์ ในกรณีที่แพทย์
ผู้นั้นพำนักอยู่ต่างประเทศจะต้องมีบุคคลที่อยู่ในประเทศไทยที่สามารถติดต่อกับผู้สมัครได้ (ใบสมัครมีจำหน่ายที่
ฝ่ายฝึกอบรมและสอบ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร ๖ ชั้น ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวง
สาธารณสุข ซอยบาราศนราดูร ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ใบสมัครชุดละ ๑๐๐ บาท สามารถดาวน์โหลด
ได้จากเว็บไซต์ของแพทยสภา www.tmc.or.th (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณทิพสิริ กวีวิชัย โทรฯ ๐๒- ๕๙๐-
๑๘๘๐ หรือที่ e-mail: pokjim@gmail.com)

๔.๒ เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร

๔.๒.๑ ใบประเมินผลการศึกษา (Transcript) ในคณะแพทยศาสตร์

๔.๒.๒ ภาพถ่ายใบปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต หรือหนังสือรับรองจากคณะแพทยศาสตร์ว่าจะได้รับ
ปริญญาบัตร ก่อนวันฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด

๔.๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๒.๔ สำเนาบัตรประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ)

๔.๒.๕ ภาพถ่ายผู้สมัคร ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน หน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีดำ

๔.๒.๖ สำเนาหนังสือผ่านการตรวจเลือกทหารกองเกิน (แบบ สด.๔๓) หรือหนังสือสำคัญประจำตัวแสดงว่าได้
สำเร็จการฝึกวิชาทหารจากกรมการรักษาดินแดน

๔.๒.๗ สำเนาหนังสือที่แพทยสภาออกให้ว่าสถาบันที่กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษาได้รับการรับรอง
มาตรฐานหลักสูตรจากแพทยสภา

๔.๒.๘ หลักฐานการสอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ และ/หรือขั้นตอนที่ ๒ ในการประเมินความรู้ความสามารถในการ
ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา สำหรับผู้สอบผ่าน

๕. การคัดเลือก

๕.๑ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะรวบรวมใบสมัครส่งให้สถาบันซึ่งผู้สมัครแจ้งความจำนงเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดพิจารณาคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ของแต่ละสถาบัน

๕.๒ ในกรณีที่สถาบันใดมีระเบียบเพิ่มเติมว่า ก่อนเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด แพทย์ผู้นั้น จะได้รับการปฐมนิเทศเป็นระยะเวลาหนึ่งระยะเวลาดังกล่าวไม่นับรวมเป็นระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานฯ ในฐานะแพทย์ฝึกหัด (ซึ่งต้องใช้เวลา ๑๒ เดือน)

๕.๓ ผู้สมัครอาจไม่ได้รับการคัดเลือกก็ได้ ถ้าไม่มีสถาบันใดประสงค์จะรับผู้นั้นเป็นแพทย์ฝึกหัด

๕.๔ ในกรณีที่แพทย์ฝึกหัดไม่สามารถปฏิบัติงานในสถาบันที่จัดสรรให้จนครบระยะเวลาเป็นแพทย์ฝึกหัด แพทยสภาจะไม่มีพันธะที่จะจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ให้แพทย์ผู้นั้นไปจนครบระยะเวลา ๑๒ เดือน

๕.๕ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด จะต้องชำระค่าธรรมเนียมในการเข้าฝึกปฏิบัติงานให้กับสถาบันที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรม

๖. ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์ฝึกหัด

สัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑

๗. กำหนดการรายงานตัวและเริ่มการฝึกปฏิบัติงาน

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานฯ ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ และภายหลังจากรายงานตัวและปฏิบัติตามระเบียบการเข้าฝึกปฏิบัติงานของสถาบันที่ได้รับการคัดเลือกแล้วคณะอนุกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัด ไม่อนุญาตให้ผู้ได้รับการคัดเลือกลาออก หรือขอย้ายสถาบันฝึกปฏิบัติงานฯ

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑



(นายแพทย์สุกิจ ทัศนสุนทรวงศ์)

เลขาธิการแพทยสภา

ภาคผนวก ๑

รายชื่อสถาบันฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัด และจำนวนที่รับในปี ๒๕๖๑ รอบ ๒

ลำดับ	สถาบัน	จำนวนที่ขอรับ
๑	โรงพยาบาลตากสิน	๑
๒	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ หมายเหตุ เจ็อนไขการรับแพทย์ฝึกหัด ภาคผนวก ๒	๒
๓	โรงพยาบาลระยอง	๒
๔	โรงพยาบาลปากช่องนานา	๑
๕	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก	๓
๖	โรงพยาบาลชัยภูมิ	๒
๗	โรงพยาบาลนครพิงค์	๒
๘	โรงพยาบาลนครปฐม	๒
๙	โรงพยาบาลสิรินธร	๘
๑๐	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนครสวรรค์	๓
๑๑	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา	๑
	รวม	๒๗

คำแนะนำการสมัครแพทย์ฝึกหัด

๑. วิธีการสอบสมัคร พิมพ์ได้ แต่ถ้าเขียนด้วยลายมือ กรุณาเขียนตัวบรรจง
๒. ใบสมัครที่กรอกเรียบร้อยแล้วพร้อมหลักฐาน นำไปถ่ายเอกสารเท่ากับจำนวนโรงพยาบาลที่เลือกเข้าฝึกปฏิบัติงาน ติดรูปทุกชุด ส่งให้แพทยสภา (ตัวอย่างเอกสารที่ส่ง กรณีสมัคร ๒ ที่ ส่งให้แพทยสภา ๓ ชุด) พร้อมซองจดหมายพับสี่(ซองยาวสีขาว) จำนวน ๑ ซอง ติดแสตมป์ จำหน่ายของถึงตนเองเพื่อให้แพทยสภาส่งผลการคัดเลือกให้ทราบ และค่าคำขอ ๑๐๐ บาท
๓. ส่งเอกสารทุกอย่างมาที่
 สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร ๖ ชั้น ๗
 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ซอยบาราศนราดรุณ ถนนติวานนท์
 อำเภอเมือง
 จังหวัดนนทบุรี (วงเล็บมุมซอง สมัครแพทย์ฝึกหัด) เพื่อที่แพทยสภาจะได้จัดส่งใบสมัครไปยังโรงพยาบาลที่ผู้สมัครเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงาน ภายหลังจากที่แพทยสภาปิดรับสมัคร และจัดชุดเอกสารเรียบร้อยแล้ว ต่อไป