



แพทยสภา

The Medical Council of Thailand

ประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา

ที่ ๒๕ / ๒๕๖๕

เรื่อง การรับสมัครเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด

สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากต่างประเทศ

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (เพิ่มเติม)

แพทยสภาจะดำเนินการรับสมัครผู้ที่มีความประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (เพิ่มเติม) โดยมีกำหนดการและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

๑.๑ สัญชาติไทย

๑.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับปริญญาบัตรจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง หรือเป็นผู้ที่กำลังศึกษาชั้นปีสุดท้ายของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง โดยต้องสำเร็จการศึกษาก่อนวันเริ่มฝึกปฏิบัติงาน ทั้งนี้ทั้งสองกรณีต้องได้ขึ้นทะเบียนรับรองมาตรฐานหลักสูตรแพทย์ในต่างประเทศเป็นรายบุคคลไว้ที่แพทยสภาแล้ว

๑.๓ แพทยสภาของสงวนสิทธิให้สมัครได้เฉพาะผู้ที่ยังไม่เคยได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดในรอบที่ ๑ รอบที่ ๒ และปีที่ผ่านมา

๒. การรับสมัคร

๒.๑ กำหนดเวลาการรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๓ - ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (วันเวลาราชการ)

๒.๒ รายชื่อสถาบันที่รับแพทย์ฝึกหัด และเงื่อนไขในการสมัคร ตามผนวกแนบท้ายประกาศนี้

๒.๓ วิธีสมัคร ให้ผู้มีสิทธิสมัครแพทย์ฝึกหัดดำเนินการสมัครโดยตรงที่สถาบัน พร้อมแนบเอกสารประกอบ ดังนี้

- (๑) ภาพถ่ายผู้สมัคร เป็นรูปหน้าตรง พื้นหลังเป็นพื้นสีขาว ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา (แบบเดียวกับรูปติดบัตรราชการถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
- (๒) ใบประเมินผลการศึกษา (Transcript) ในคณะแพทยศาสตร์
- (๓) สำเนาปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต หรือหนังสือรับรองจากคณะแพทยศาสตร์ว่าจะได้รับปริญญาบัตรก่อนวันเริ่มฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (๕) สำเนาบัตรประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ)
- (๖) ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- (๗) สำเนาหนังสือสำคัญการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหาร เช่น สด ๘ สด ๔๓ หรือหนังสือผ่อนผัน
- (๘) หลักฐานการรับรองมาตรฐานหลักสูตรแพทย์ในต่างประเทศจากแพทยสภาเป็นรายบุคคล
- (๙) หลักฐานการสอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ และ/หรือขั้นตอนที่ ๒ ในการประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา สำหรับผู้สอบผ่าน

๓. การคัดเลือก

๓.๑ การพิจารณาคัดเลือกให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของแต่ละสถาบัน

๓.๒ ผู้สมัครอาจไม่ได้รับการคัดเลือกก็ได้ถ้าไม่มีสถาบันใดประสงค์จะรับผู้นั้นเป็นแพทย์ฝึกหัด

๓.๓ สถาบันใดมีระเบียบเพิ่มเติมว่า ก่อนเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด แพทย์ผู้นั้นจะได้รับการปฐมนิเทศเป็นระยะเวลาหนึ่ง ระยะเวลาดังกล่าวไม่นับรวมเป็นระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานฯ ในฐานะแพทย์ฝึกหัด (ซึ่งต้องใช้เวลา ๑๒ เดือน)

๓.๔ ในกรณีที่แพทย์ฝึกหัดไม่สามารถปฏิบัติงานในสถาบันที่จัดสรรให้จนครบระยะเวลาเป็นแพทย์ฝึกหัด แพทยสภาจะไม่มีหน้าที่จะจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดให้แพทย์ผู้นั้นต่อจนครบระยะเวลา ๑๒ เดือน

๓.๕ ให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ดำเนินการดังนี้

๓.๕.๑ ชำระค่าธรรมเนียมในการเข้าฝึกปฏิบัติงาน ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือก

๓.๕.๒ ชำระค่าลงทะเบียนแพทย์ฝึกหัด จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท ให้สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาภายหลังได้รับทราบว่าเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเท่านั้น

๔. ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์ฝึกหัด

สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะประกาศผลการคัดเลือกทางเว็บไซต์ของสำนักงานฯ (www.tmc.or.th)

๕. กำหนดการเริ่มฝึกปฏิบัติงาน

วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๖. ข้อมูลที่ควรทราบ

๖.๑ การย้ายสถาบันเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด

คณะกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัดไม่อนุญาตให้ย้ายสถาบันฝึกปฏิบัติงานหลังจากที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว

๖.๒ แพทยสภาโดย คณะกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัดขอสงวนสิทธิ์ ในการไม่อนุมัติให้สมัครเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ในปีถัดไปในกรณีต่อไปนี้

(๑) ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานตามกำหนดเวลา

(๒) สละสิทธิการฝึกปฏิบัติงานหลังจากได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงาน

(๓) ลาออกจากกรฝึกปฏิบัติงานหลังจากเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานแล้วโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

หมายเหตุ ในกรณีที่มีเหตุอื่นใดนอกเหนือจาก ข้อ ๖ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัดในการพิจารณาเป็นรายๆ

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

พลอากาศตรี

(นายแพทย์อิทธิพร คณะเจริญ)

เลขาธิการแพทยสภา

ภาคผนวก

รายชื่อสถาบันฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัด และจำนวนที่รับในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เพิ่มเติม

ลำดับ	สถาบัน	จำนวนที่ขอรับ	เงื่อนไข
๑	โรงพยาบาลกลาง	๒	สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ (วันเวลาราชการ) คุณนภัสวรรณ เซาว์ฉลาด ฝ่ายเลขาแพทย์ ชั้น ๑๒ อาคาร ๑๐๐ ปี โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ๕๑๔ ถนนหลวง ป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ โทรฯ ๐๒ ๒๒๐ ๘๐๐๐ ต่อ ๑๑๒๖๐ และ ๘๐๒๘
๒	โรงพยาบาลตากสิน	๒	สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ (วันเวลาราชการ) คุณเครือวัลย์ ปัญจะแก้ว โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์ ๕๕๓ ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา เขตคลองสาน กทม.๑๐๖๐๐ โทรฯ ๐๒ ๔๓๗ ๑๒๐๖ ต่อ ๓๘๑๐
๓	โรงพยาบาลปากช่อง	๔	สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ (วันเวลาราชการ) คุณจุฑามาศ การบรรจง องค์กรแพทย์ โรงพยาบาลปากช่องนานา ๔๐๐ ตำบล ปากช่อง อำเภอ ปากช่อง นครราชสีมา ๓๐๑๓๐ โทรฯ ๐๔๔ ๓๑๒๕๖๘ ต่อ ๓๔๒
๔	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	๕	สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ (วันเวลาราชการ) คุณจิราพร เตชะบุ กลุ่มงานแพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โทรฯ ๐๙ ๑๐๔๘ ๙๑๔๐
๕	โรงพยาบาลระยอง	๖	ต้องเป็นผู้ที่สอบขั้นตอนที่ ๑ ของ ศรว. ผ่าน สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ (วันเวลาราชการ) คุณปณณยวีร์ พิทักษ์ศิริ กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลระยอง ๑๓๘ ถนนสุขุมวิท ตำบลท่าประดู่ อำเภอเมือง ระยอง จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐ โทรฯ ๐๘ ๙๖๗๗ ๓๕๐๑
๖	โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา	๘	ต้องเป็นผู้ที่สอบขั้นตอนที่ ๑ ของ ศรว. ผ่าน สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ (วันเวลาราชการ) คุณสรินุทิพย์ ธรรมสกุล กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลพหล พลพยุหเสนา ๕๗๒ ถนนแสงชูโต ตำบลปากแพรก อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๐๐๐ โทรฯ ๐๘ ๑๒๗๔ ๗๘๔๑

๗	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	๖	ต้องเป็นผู้ที่สอบขั้นตอนที่ ๑ และ ๒ ของ ศรว. ผ่าน สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ (วันเวลาราชการ) คุณกุลทลี ลินประเสริฐ ฝ่ายธุรการ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ๑๐๓๙ ถนนสถานพยาบาล ตำบลเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ๕๗๐๐๐ โทรฯ ๐๕๓-๗๕๖๗๖๕
๘	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์	๗	ต้องเป็นผู้ที่สอบขั้นตอนที่ ๑ ของ ศรว. ผ่าน สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ (วันเวลาราชการ) คุณพรพรรณ รูปปัทม์ นักวิชาการศึกษา ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนคร พิงค์ ๑๕๙ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐ โทรฯ ๐๕๓-๙๙๙๒๐๐ ต่อ ๒๒๗๘
๙	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสงขลา	๒	ต้องเป็นผู้ที่สอบขั้นตอนที่ ๑ ของ ศรว. ผ่าน สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ คุณวรรณกร กุรัมย์ (วันเวลาราชการ) ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล สงขลา ๖๖๖ ตำบลพะวง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐ โทรฯ ๐๙ ๗๓๕๒ ๗๙๗๙
๑๐	โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	๙	ต้องเป็นผู้ที่สอบขั้นตอนที่ ๑ หรือ ๒ ของ ศรว. ผ่าน สอบถาม/ส่งใบสมัครที่ (วันเวลาราชการ) คุณวรรณภา ส่งเนตร งานแพทยศาสตรศึกษาและบริการการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ๖๒ หมู่ ๗ ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก ๒๖๑๒๐ โทรฯ ๐๓๗- ๓๙๕ ๔๕๑-๕ ต่อ ๖๐๔๑๔-๕