



# แพทยสภา

## The Medical Council of Thailand

ประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา

ที่ ๒๑ / ๒๕๖๙

เรื่อง การรับสมัครเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด

สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากต่างประเทศ

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบที่ ๒

\*\*\*\*\*

แพทยสภาจะดำเนินการรับสมัครผู้ที่มีความประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ โดยมีกำหนดการและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

### ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

๑.๑ สัญชาติไทย

๑.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับปริญญาบัตรจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง

๑.๓ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาชั้นปีสุดท้ายของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรองโดยต้องได้รับปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาก่อนเปิดรอบการฝึกปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

๑.๔ ตามกรณี ๑.๒ และ ๑.๓ ต้องได้ขึ้นทะเบียนรับรองมาตรฐานหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันการศึกษาต่างประเทศเป็นรายบุคคลไว้ที่แพทยสภาแล้ว

### ๒. การรับสมัคร

๒.๑ รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๒.๒ วิธีสมัคร ให้ผู้มีสิทธิสมัครแพทย์ฝึกหัดดำเนินการสมัครตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ กรอกข้อมูลการสมัครผ่านทางเว็บไซต์ของแพทยสภา [www.tmc.or.th](http://www.tmc.or.th) ให้ถูกต้องครบถ้วน โดยให้เลือกได้เพียงหนึ่งโรงพยาบาล และแนบไฟล์รูปถ่าย เอกสารประกอบ ดังนี้

(๑) ใบประเมินผลการศึกษา (Transcript) จากคณะแพทยศาสตร์

(๒) ใบปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต หรือหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ที่กำลังศึกษาชั้นปีสุดท้ายของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และจะได้รับปริญญาหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าสำเร็จการศึกษาก่อนวันเริ่มการฝึกปฏิบัติงาน

(๓) ทะเบียนบ้าน

(๔) บัตรประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ)

(๕) ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

(๖) หนังสือสำคัญการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหาร เช่น สด ๘ สด ๔๓ หรือหนังสือผ่อนผัน

(๗) ใบรับรองมาตรฐานหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันการศึกษาต่างประเทศจากแพทยสภา

เป็นรายบุคคล

/\*เอกสาร...

\* เอกสารตาม (๑-๗) ให้ถ่ายสำเนาบนกระดาษขนาด A4 และผู้สมัครลงลายมือชื่อรับรองเอกสารถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 และมีขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB

(๘) ภาพถ่ายผู้สมัคร เป็นรูปหน้าตรง พื้นหลังเป็นพื้นสีขาว ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา (แบบเดียวกับรูปติดบัตรราชการ) โดยแนบเป็นไฟล์รูป ใช้นามสกุล .jpg ขนาดรูป กว้าง 120 พิกเซล สูง 140 พิกเซล และมีขนาดไฟล์ ไม่เกิน 2 MB

๒.๒.๒ หลังจากแนบไฟล์เอกสาร และตรวจสอบข้อมูลว่าถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้คลิกที่ปุ่ม “บันทึกข้อมูล” เพื่อบันทึกข้อมูลและส่งข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ไปให้แพทยสภา แล้วส่งพิมพ์ใบสมัครและหลักฐาน จำนวน ๒ ชุด พร้อมลงนามในใบสมัคร ส่งมาที่ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ชั้น ๑๒ อาคารมหิตลาธิเบศร ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ ๑๑๐๐๐ (วงเล็บมุมของสมัครแพทย์ฝึกหัด) ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หากเกินเวลาที่กำหนดจะถือว่ากรรมการสมัครแพทย์ฝึกหัดผ่านทางเว็บไซต์นั้นเป็นโมฆะ

๒.๒.๓ หากผู้สมัครต้องการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลในใบสมัครหลังจากส่งเอกสารพร้อมใบสมัครให้แพทยสภาแล้วผู้สมัครจะต้องทำหนังสือแจ้งความจำนงขอแก้ไขข้อมูลการสมัครโดยระบุข้อมูลผู้สมัครและข้อมูลที่ต้องการแก้ไข มาที่ [internship.fmg@gmail.com](mailto:internship.fmg@gmail.com) เพื่อให้แพทยสภาพิจารณาในการแก้ไขข้อมูลต่อไป และท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมในการแก้ไขข้อมูลในระบบ ๕๐๐ บาท

ทั้งนี้ท่านสามารถยื่นความจำนงแก้ไขปรับปรุงข้อมูลในระบบได้ภายในวันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ และจัดส่งเอกสารส่วนที่แก้ไขให้แพทยสภาภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๒.๒.๔ แพทยสภาขอสงวนสิทธิให้สมัครได้เฉพาะผู้ที่ยังไม่เคยได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญา ในฐานะแพทย์ฝึกหัดในรอบปีที่ผ่านมา

๒.๓ จำนวนตำแหน่งที่สถาบันรับได้ และเงื่อนไขการรับตามผนวกแนบท้ายประกาศนี้

### ๓. การคัดเลือก

๓.๑ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะรวบรวมใบสมัครส่งให้สถาบันที่แพทยสภารับรองซึ่งผู้สมัครแจ้งความจำนงเข้ารับการศึกษาฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดไว้ เพื่อพิจารณาคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ของแต่ละสถาบัน

ทั้งนี้ ผู้สมัครสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิสอบโดยตรง ณ สถาบันที่ผู้สมัครแจ้งความจำนงสมัครไว้ หรือทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลนั้นๆ

๓.๒ ในกรณีที่สถาบันใดมีระเบียบเพิ่มเติมว่าให้รับการปฐมนิเทศเป็นระยะเวลาหนึ่งก่อนเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ระยะเวลาดังกล่าวไม่นับรวมเป็นระยะเวลาการศึกษาฝึกปฏิบัติงานฯ ในฐานะแพทย์ฝึกหัด (ซึ่งต้องใช้เวลา ๑๒ เดือน)

๓.๓ ผู้สมัครอาจไม่ได้รับการคัดเลือกก็ได้ถ้าไม่มีสถาบันใดประสงค์จะรับผู้นั้นเป็นแพทย์ฝึกหัด

๓.๔ ในกรณีที่แพทย์ฝึกหัดไม่สามารถปฏิบัติงานในสถาบันที่จัดสรรให้จนครบระยะเวลาการเป็นแพทย์ฝึกหัด แพทยสภาจะไม่มีพันธะที่จะจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงานฯ ในฐานะแพทย์ฝึกหัดให้แพทย์ผู้นั้นต่อจนครบระยะเวลา ๑๒ เดือน

๓.๕ ให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานฯ ในฐานะแพทย์ฝึกหัด ดำเนินการดังนี้

๓.๕.๑ ชำระค่าธรรมเนียมในการเข้าฝึกปฏิบัติงานตามที่สถาบันกำหนด ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือก

๓.๕.๒ ชำระค่าลงทะเบียนแพทย์ฝึกหัด จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท ให้สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา โดยการโอนเงินเข้าบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) เลขที่บัญชี ๓๔๐ ๒ ๐๑๑๗๔ ๔ ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

### ๔. ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์ฝึกหัด

สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะประกาศผลการคัดเลือกแพทย์ฝึกหัด ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ ทางเว็บไซต์ของสำนักงานฯ ([www.tmc.or.th](http://www.tmc.or.th)) ในวันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

#### ๕. กำหนดการรายงานตัวและเริ่มการฝึกปฏิบัติงาน

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกภายในวันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ และต้องจัดส่งสำเนาใบปริญญาบัตรที่มหาวิทยาลัยได้ลงนามรับรองในเอกสารหรือหนังสือรับรองจากสถาบันที่ศึกษาว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาแล้วให้แพทย์สภาและสถาบันที่ได้รับการคัดเลือก ก่อนเปิดรอบการฝึกปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน และเมื่อได้รับใบปริญญาบัตรแล้วให้ส่งสำเนาใบปริญญาบัตรที่มหาวิทยาลัยได้ลงนามรับรองในเอกสารให้แพทย์สภาภายในเดือนมกราคม ๒๕๗๐

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดในวันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ในกรณีที่ไม่สามารถเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานดังกล่าวได้ทันตามกำหนดระยะเวลา ให้สถาบันแจ้งเรื่องเพื่อแพทย์สภาทราบ ส่วนการดำเนินการต่อไปนั้น ให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัด สำหรับผู้มีสัญชาติไทยที่สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ

#### ๖. ข้อมูลที่ควรทราบ

๖.๑ คณะอนุกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัดฯ ไม่อนุญาตให้ย้ายสถาบันฝึกปฏิบัติงานหลังจากที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว

๖.๒ แพทย์สภาโดย คณะอนุกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัดฯ ขอสงวนสิทธิในการไม่อนุมัติให้สมัครเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดในปีถัดไป ในกรณีต่อไปนี้

- (๑) ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานตามกำหนดเวลา
- (๒) ไม่มีหลักฐานแสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตก่อนวันเริ่มฝึกปฏิบัติงาน
- (๓) สละสิทธิการฝึกปฏิบัติงานหลังจากได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงาน
- (๔) ลาออกจากการฝึกปฏิบัติงานหลังจากเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานแล้วโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

พลอากาศเอก

(นายแพทย์อิทธิพร คณะเจริญ)

เลขาธิการแพทย์สภา

รายชื่อสถาบันฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัด จำนวนที่รับได้ และเงื่อนไขในการรับแพทย์เข้าฝึกปฏิบัติงาน  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบที่ ๒

ลำดับ	โรงพยาบาล	จำนวนรับ	เงื่อนไขในการรับเข้าฝึกปฏิบัติงาน
๑	โรงพยาบาลกลาง	๒๐	ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกของสถาบัน
๒	โรงพยาบาลระยอง	๕	สอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ ของ ศรว. และตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกอื่นๆของสถาบัน
๓	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา	๑๔	สอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ ของ ศรว. และตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกอื่นๆของสถาบัน
๔	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	๖	สอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ ของ ศรว. และตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกอื่นๆของสถาบัน
๕	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก (โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์)	๕	สอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ ของ ศรว. และตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกอื่นๆของสถาบัน
๖	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก (โรงพยาบาลนครพิงค์)	๘	สอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ ของ ศรว. และตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกอื่นๆของสถาบัน
๗	โรงพยาบาลตำรวจ	๓๘	สอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ หรือ ๒ ของ ศรว. จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ และตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกของสถาบัน
๘	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๑๐	สอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ หรือ ๒ ของ ศรว. และตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกอื่นๆของสถาบัน
๙	โรงพยาบาลเลิดสิน	๑๕	สอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ และ ๒ ของ ศรว. และตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกอื่นๆของสถาบัน
๑๐	ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน	๙	สอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ และ/หรือ ๒ ของ ศรว. และตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกอื่นๆของสถาบัน
	รวม	๑๒๙	