

ประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา  
ที่ ๑๗ /๒๕๕๙  
เรื่อง การรับสมัครผู้ที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันต่างประเทศ  
เข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ฝึกหัด ประจำปี ๒๕๖๐

\*\*\*\*\*

แพทยสภาจะดำเนินการให้มีการรับสมัครผู้มีสัญชาติไทยที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง และมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลังปริญญาในฐานะเป็นแพทย์ฝึกหัด ประจำปี ๒๕๖๐ โดยมีกำหนดการและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ฝึกหัด**

๑.๑ มีสัญชาติไทยตามกฎหมาย

๑.๒ มีปริญญาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีวะเวชกรรม หรือหนังสือรับรองว่าได้สำเร็จการศึกษาหรือกำลังจะสำเร็จการศึกษา ก่อนวันเริ่มการฝึกอบรม จากสถานศึกษาซึ่งได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภา

**๒. กำหนดเวลาการรับสมัคร:** ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๙ (เว้นวันหยุดราชการ)

**๓. เงื่อนไขและวิธีการสมัคร**

๓.๑ **วิธีการสมัคร :** ยื่นใบสมัครที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา หรือจัดส่งทางไปรษณีย์ ในกรณีที่แพทย์ผู้นั้นพำนักอยู่ต่างประเทศจะต้องมีบุคคลที่อยู่ในประเทศไทยที่สามารถติดต่อกับผู้สมัครได้ (ใบสมัครมีจำหน่ายที่ฝ่ายฝึกอบรมและสอบ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร ๖ ชั้น ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ซอยบาราคนราตุร ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ใบสมัครชุดละ ๑๐๐ บาท สามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์ของแพทยสภา [www.tmc.or.th](http://www.tmc.or.th) (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณทิพสิริ กรวิชัย โทรฯ ๐๒- ๕๙๐-๑๘๘๐ หรือที่ e-mail: pokjim@gmail.com)

**๓.๒ เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร**

๓.๒.๑ ใบประเมินผลการศึกษาในคณะแพทยศาสตร์ และหนังสือรับรองจากคณะแพทยศาสตร์ว่าจะได้รับปริญญาบัตร ก่อนวันฝึกอบรม หรือภาพถ่ายใบปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต

๓.๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

๓.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน หรือหนังสือเดินทาง (ที่ยังไม่หมดอายุ)

๓.๒.๔ ภาพถ่ายผู้สมัคร ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๓.๒.๕ สำเนาหนังสือผ่านการตรวจเลือกทหารกองเกิน (แบบ สด.๔๓) หรือหนังสือสำคัญประจำตัวแสดงว่าได้สำเร็จการฝึกวิชาทหารจากกรมการรักษาดินแดน

๓.๒.๖ สำเนาหนังสือที่แพทยสภาออกให้ว่าสถาบันที่กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษาได้รับการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากแพทยสภา

๓.๒.๗ หลักฐานการสอบผ่านชั้นตอนที่ ๑ และ/หรือชั้นตอนที่ ๒ ในการประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีวะเวชกรรม ของแพทยสภา สำหรับผู้สอบผ่าน

#### ๔. การจัดสรร

๔.๑ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะรวบรวมใบสมัครส่งให้สถาบันซึ่งผู้สมัครแจ้งความจำนงเข้ารับการศึกษา พิจารณาคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ของแต่ละสถาบัน

๔.๒ ในกรณีที่สถาบันใดมีระเบียบเพิ่มเติมว่า ก่อนเข้าฝึกอบรมแพทย์ผู้ผู้นั้นจะได้รับการปฐมนิเทศเป็นระยะเวลาหนึ่งระยะเวลาดังกล่าวไม่นับรวมเป็นระยะเวลาการฝึกอบรมเป็นแพทย์ฝึกหัด (ซึ่งต้องใช้เวลา ๑๒ เดือน)

๔.๓ ผู้สมัครอาจไม่ได้รับการจัดสรรก็ได้ ถ้าไม่มีสถาบันใดประสงค์จะรับผู้นั้นเป็นแพทย์ฝึกหัด

๔.๔ ในกรณีที่แพทย์ฝึกหัดไม่สามารถปฏิบัติงานในสถาบันที่จัดสรรให้จนครบระยะเวลาเป็นแพทย์ฝึกหัด แพทยสภาจะไม่มีพันธะที่จะจัดหาสถานที่ฝึกอบรมให้แพทย์ผู้นั้นไปจนครบระยะเวลา ๑๒ เดือน

๔.๕ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดจะต้องชำระค่าธรรมเนียมในการเข้าฝึกอบรมตามที่สถาบันกำหนด

#### ๕. ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์ฝึกหัด

ประมาณเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

#### ๖. กำหนดการรายงานตัวและเริ่มการฝึกอบรม

ผู้ได้การคัดเลือกจะต้องรายงานตัวเข้ารับการศึกษา ณ สถาบันฝึกอบรมภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ และเข้ารับการฝึกอบรมในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ หรือวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ และภายหลังจาก รายงานตัวแล้วไม่อนุญาตให้ผู้ได้รับการคัดเลือกลาออก หรือขอย้ายสถาบันฝึกอบรม โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

#### ๗. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด

คณะอนุกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัดจะพิจารณาจำกัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดในปีการฝึกอบรมถัดไปในกรณีต่อไปนี้

๗.๑ ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลา ในข้อ ๖ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๗.๒ ลาออกหรือขอย้ายสถาบันฝึกอบรม หลังจากรายงานตัวเข้าฝึกอบรมตามกำหนดแล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙



(นายแพทย์สัมพันธ์ คมฤทธิ)

เลขาธิการแพทยสภา

รายชื่อสถาบันฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด และจำนวนที่รับในปี ๒๕๖๐

ลำดับ	สถาบัน	จำนวนที่ขอรับ
๑	โรงพยาบาลกลาง	๑๘
๒	โรงพยาบาลตำรวจ	๖๐
๓	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	๓๐
๔	โรงพยาบาลเลิดสิน	๓๐
๕	โรงพยาบาลตากสิน	๒
๖	โรงพยาบาลปทุมธานี	๒
๗	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร	๖
๘	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	๖
๙	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา	๑๐
๑๐	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์	๕
๑๑	โรงพยาบาลระยอง	๒
	<b>รวม</b>	<b>๑๗๑</b>

คำแนะนำการสมัครแพทย์ฝึกหัด

๑. กรอกใบสมัคร แบบหลักฐาน

๒. นำใบสมัครที่กรอกเรียบร้อยแล้วพร้อมหลักฐาน ถ่ายเอกสารเท่ากับจำนวน โรงพยาบาลที่เลือกเข้าฝึกอบรม และสำหรับแพทย์สภา 1 ชุด ติดรูปทุกชุด ส่งให้แพทย์สภาพร้อมซองจดหมายตราแพทย์สภาที่แนบพร้อมใบสมัคร หรือซองจดหมายพับสี่ พร้อมติดแสตมป์ ที่ผู้สมัครจัดเตรียมมาให้ จำนวนซองถึงตนเองเพื่อให้แพทย์สภาส่งผลการคัดเลือกให้ทราบ และค่าค่าขอ ๑๐๐ บาท โดยส่งมายังสำนักงานเลขาธิการ

แพทย์สภา อาคาร ๖ ชั้น ๗ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ซอยบำราศนราดูร ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี (วงเล็บมุมซอง **สมัครแพทย์ฝึกหัด**) เพื่อจัดส่งใบสมัครไปยังโรงพยาบาลที่ผู้สมัครเลือกเข้าฝึกอบรม ภายหลังจากที่แพทย์สภาปิดรับสมัคร และจัดชุดเอกสารเรียบร้อยแล้วต่อไป

๓. สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากสาธารณสุขรัฐประชาชนเงินประมาณเดือน มิถุนายน ๒๕๖๐ ให้ทำหนังสือ ๑ ฉบับ ข้อความดังนี้

เรียน ประธานคณะกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัด แจ้งชื่อ..... นามสกุล..... เป็นนักศึกษาแพทย์ปีสุดท้ายจากสถาบัน..... คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในเดือน..... ๒๕๖๐ และขอแสดงความจำนงค์เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐