



ประกาศ

เรื่อง รับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๔ (รอบที่ ๑)

ด้วย สำนักวิชาการศึกษาศึกษาคลินิกชั้นสูง ได้จัดหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา เพื่อเป็นการพัฒนาบุคลากรทางกรแพทย์ตามวัตถุประสงค์ของวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาราม

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๙ แห่งระเบียบราชวิทยาลัยจุฬาราม ว่าด้วยการบริหารงานวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาราม (แก้ไขครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒) จึงขอประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๔ (รอบที่ ๑) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้แสดงความจำนงสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา

- ๑.๑ เป็นผู้ได้รับปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- ๑.๒ เป็นผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕
- ๑.๓ ผ่านการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามเกณฑ์ของแพทยสภา
- ๑.๔ ไม่มีภาระผูกพัน หรือติดการใช้ทุนจากต้นสังกัดเดิม
- ๑.๕ เป็นผู้ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติสาขาอายุรศาสตร์ของแพทยสภาหรือเป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายในการฝึกอบรมเพื่อผู้สมัครสาขาอายุรศาสตร์ หรือเป็นผู้มีสิทธิ์สอบเพื่อผู้สมัครสาขาอายุรศาสตร์ในปีนั้น ๆ
- ๑.๖ เป็นผู้ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติสาขาโลหิตวิทยาของแพทยสภาหรือเป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายในการฝึกอบรมเพื่อผู้สมัครสาขาโลหิตวิทยา หรือเป็นผู้มีสิทธิ์สอบเพื่อผู้สมัครสาขาโลหิตวิทยาในปีนั้น ๆ
- ๑.๗ มีสุขภาพทางกาย และสุขภาพจิตที่ดี ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ทั้งนี้กรณีมีโรคประจำตัว โรคต้องอยู่ในภาวะที่ควบคุมได้แล้ว โดยมีเอกสารยืนยันจากแพทย์ผู้รักษา (ใบรับรองแพทย์)

๒. เอกสารประกอบการสมัคร

- (๑) ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
 - (๒) รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
 - (๓) สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ
 - (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
 - (๕) สำเนาหลักฐานทางทหาร สด.๘ หรือ สด.๔๓ ๑ ฉบับ (กรณีผู้สมัครเพศชาย)
 - (๖) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล, สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) อย่างละ ๑ ฉบับ
 - (๗) สำเนาใบปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต และสำเนาใบรายงานผลการศึกษาลดอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต อย่างละ ๑ ฉบับ
 - (๘) สำเนาวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติบัตร สาขาอายุรศาสตร์และสาขาโลหิตวิทยา อย่างละ ๑ ฉบับ หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ ๓
 - (๙) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ๑ ฉบับ
 - (๑๐) หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร (Recommendation letter) อย่างน้อยจำนวน ๒ ฉบับ จากอาจารย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์ของสถาบันที่ผู้สมัครจบแพทยศาสตรบัณฑิต และผู้บังคับบัญชาปัจจุบันที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่
- ทั้งนี้ เอกสารที่เป็นสำเนาให้ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาเอกสารให้ครบถ้วน

๓. วิธีการสมัคร

ผู้ประสงค์สมัครคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา สามารถ Download แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์

<http://www.pccms.ac.th> หรือ <http://ace.pccms.ac.th/> และยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเองหรือทาง E-mail ได้ตั้งแต่วันที่ **จนถึงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓**

๓.๑ สมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักวิชาการศึกษาศึกษาคลินิกชั้นสูง ชั้น ๑๑ อาคารศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา จุฬารักษ์ โรงพยาบาลจุฬารักษ์ ๙๐๖ ถนนกำแพงเพชร ๖ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ สมัครทาง E-mail ส่งใบสมัคร และเอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยสแกนเอกสารทั้งหมดเป็นไฟล์ .PDF มายัง

E-mail: pitchanart.sut@pccms.ac.th

ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักวิชาการศึกษาศึกษาคลินิกชั้นสูง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๗๖-๖๖๙๐ E-mail: pitchanart.sut@pccms.ac.th

๔. วิธีการคัดเลือก

จะพิจารณาคัดเลือกจากความรู้ ประสบการณ์ และผลงานที่เคยปฏิบัติ โดยการสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้ความเห็นของคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ฯ ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

มิธิ มหามนต์

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์มิธิ มหามนต์)

รักษาการอธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์