



ราชวิทยาลัย  
จุฬารัง

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัง

ประกาศ

เรื่อง รับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา  
ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓

ด้วยราชวิทยาลัยจุฬารัง มีความประสงค์จะรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา  
ปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓ สังกัดวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัง โดยมีรายละเอียดต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้แสดงความจำนงสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา

- ๑.๑ ได้รับปริญญาบัตร แพทยศาสตรบัณฑิต
- ๑.๒ มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๑.๓ ผ่านการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามเกณฑ์ของแพทยสภา
- ๑.๔ ไม่มีภาระผูกพัน หรือติดการใช้ทุนจากต้นสังกัดเดิม
- ๑.๕ เป็นผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕
- ๑.๖ เป็นผู้ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติสาขาอายุรศาสตร์ของแพทยสภาหรือเป็นแพทย์ประจำบ้าน  
ปีสุดท้ายในการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์ หรือเป็นผู้มีสิทธิ์สอบเพื่อวุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์ในปีนั้นๆ
- ๑.๗ เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติสาขาโลหิตวิทยาของแพทยสภาหรือเป็นแพทย์ประจำบ้าน  
ปีสุดท้ายในการฝึกอบรม เพื่อวุฒิบัตรสาขาโลหิตวิทยา หรือเป็นผู้มีสิทธิ์สอบเพื่อวุฒิบัตรสาขาโลหิตวิทยาในปีนั้นๆ
- ๑.๘ มีสุขภาพทางกาย และสุขภาพจิตที่ดี ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงตามระเบียบของ ก.พ.  
- กรณีมีโรคประจำตัว โรคต้องอยู่ในภาวะที่ควบคุมได้แล้ว โดยมีเอกสารยืนยันจากแพทย์ผู้รักษา  
(ใบรับรองแพทย์)

๒. เงื่อนไขและวิธีการสมัคร

ประกาศรับสมัคร ทางเว็บไซต์ <http://www.pccms.ac.th>

๒.๑ ใบแสดงความจำนงสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา กรอกข้อมูลให้

ครบถ้วน

/๒.๒ เอกสาร...

๒.๒ เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัคร (พร้อมลงนามรับรองสำเนาเอกสาร) ดังนี้

(๑) รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

(๒) สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานทางทหาร สด.๘ (เพศชาย) ๑ ฉบับ

(๕) หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (ถ้ามี)/ ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) อย่างละ

๑ ฉบับ

(๖) สำเนาใบปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และสำเนาใบรายงานผลการศึกษาลดอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต อย่างละ ๑ ฉบับ

(๗) สำเนาหนังสืออนุมัติบัตร/วุฒิบัตร สาขาอายุรศาสตร์ ๑ ฉบับ /แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ ๓ หนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ ๓

(๘) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ๑ ฉบับ

(๙) หนังสือรับรอง/ แนะนำผู้สมัคร (Recommendation letter) อย่างน้อยจำนวน ๒ ฉบับ ดังนี้

- อาจารย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์ของสถาบันที่ท่านจบแพทยศาสตรบัณฑิต

- ผู้บังคับบัญชาปัจจุบันที่ผู้สมัครปฏิบัติงานอยู่

### ๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์แสดงความจำนงสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา สามารถยื่นใบสมัคร พร้อมเอกสารหลักฐานได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๒

๓.๒ สมัครด้วยตนเองที่ ชั้น ๑๑ อาคารศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยาจุฬารัณณ์ โรงพยาบาลจุฬารัณณ์ ถนนกำแพงเพชร ๖ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ ส่งเอกสารมายังอีเมลธุรการ [supassorn.vis@pccms.ac.th](mailto:supassorn.vis@pccms.ac.th) โดยสแกนเอกสารเป็นไฟล์ pdf Download แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <http://www.pccms.ac.th>

๓.๓ ติดต่อสอบถามรายละเอียด หรือขอแบบฟอร์มการสมัคร ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0๒-๕๓๖-๖๖๒๑

E-mail : [supassorn.vis@pccms.ac.th](mailto:supassorn.vis@pccms.ac.th)

**หมายเหตุ** หากมีผู้สมัครไม่เต็มจำนวนในรอบแรก จะเปิดรับผู้สมัครรอบ ๒ ตามประกาศของแพทยสภาต่อไป

#### ๔. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ฯ จะคัดเลือกจากความรู้ ประสบการณ์ และผลงานที่เคยปฏิบัติ โดยการสอบสัมภาษณ์ โดยคำตัดสินของคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ฯ ถือเป็นที่สุด

#### เอกสารที่ต้องส่งเพิ่มเติม หลังจากผ่านการคัดเลือกแล้ว

๑. กรณี มีต้นสังกัด แสดงหนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว
๒. กรณี อิสระ แสดงหลักฐานเอกสารการปลดภาระการชดใช้ทุนแล้ว ๑ ฉบับ
๓. ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามพระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา และตามที่คณะกรรมการข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา (ก.พ.อ.) กำหนด ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน

ประกาศ ณ วันที่ 14 เดือน สิงหาคม ๒๕๖๒



(ศาสตราจารย์ นายแพทย์นิธิ มหานนท์)

รักษาการอธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ