

รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการศึกษา 2564 รอบที่ 1

กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลราชวิถี

เปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ รอบที่ ๑

จำนวน ๓ ตำแหน่ง

รับสมัครตั้งแต่วันที่.....๖..พฤศจิกายน...๒๕๖๓.....

กำหนดสัมภาษณ์วันที่๑๘...พฤศจิกายน..๒๕๖๓.....

หลักฐานประกอบการสมัคร :

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาผลการเรียน (transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๗. รูปถ่าย (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว) จำนวน ๒ รูป
๘. หนังสือรับรองจากต้นสังกัด (กรณีที่มีต้นสังกัด) จำนวน ๑ ฉบับ
๙. จดหมายรับรองการได้รับทุนจากต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัด) จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. จดหมายแนะนำตัวผู้สมัคร (Recommendation Letter) จากผู้บังคับบัญชา หรืออาจารย์แพทย์ที่รู้จักผู้สมัครเป็นอย่างดี จำนวน ๓ ฉบับ
(โดยให้ผู้ประเมินเป็นผู้จัดส่งเอกสารปิดผนึกกลับมาที่กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว รพ.ราชวิถี ทางไปรษณีย์)
ห้ามมิให้ผู้สมัครนำเอกสารมาส่งเองมิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๑๑. จดหมายแนะนำตัวเองพร้อมระบุเหตุผลในการเลือกเรียนสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว รพ.ราชวิถี อย่างน้อย ๑ หน้ากระดาษ
๑๒. เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี) ฯลฯ
๑๓. ใบรับรองแพทย์ตรวจสุขภาพของโรงพยาบาลรัฐเท่านั้นพร้อมผลเอกซเรย์ปอด

หากท่านมีเอกสารประกอบการสมัครไม่ครบ จะไม่ได้รับการเรียกตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ เพื่อเป็นแพทย์ประจำบ้าน

แบบประเมินเรียนแพทย์ประจำบ้าน

ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

รับสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

สนใจติดต่อ นส.ลดาวัลย์ พงษ์ปลัด

โทร.02-206-2900 ต่อ 11320 มือถือ 083-601-3688 Fax. 02-354-8094