

**ประกาศกลุ่มศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลราชวิถี**  
**เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา ปีการศึกษา 2564 รอบที่ 1**  
**ตั้งแต่วันที่ 1-31 ตุลาคม 2563**

ตามที่ แพทยสภาและราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทยกำหนดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน ปีการศึกษา 2564 รอบที่ 1 ทางกลุ่มศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลราชวิถี จึงจัดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา ปีการศึกษา 2564 รอบที่ 1 โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติมจากประกาศของแพทยสภาและราชวิทยาลัยฯ ดังนี้

**การสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี**

1. ให้ผู้สมัครกรอกใบสมัครด้วยตนเองที่ “ศูนย์เวชบัณฑิตศึกษาแห่งประเทศไทย” <https://tmc.or.th/tcgme/Pages/SelectTier> แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม และให้เลือกสถาบันฝึกอบรมได้ ๕ สถาบัน โดยขอให้เลือกให้ครบทั้ง ๕ สถาบัน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง ในกรณีที่พลาดจากสถาบันแรก จะได้มีสถาบันอื่นให้เลือกได้เต็มตามสิทธิ โดยให้กรอกชื่อสถาบันฝึกอบรมเรียงตามตัวอักษรของชื่อสถาบัน (ลำดับของสถาบันฝึกอบรมไม่มีผลต่อการพิจารณาเลือกรับเข้าฝึกอบรม)
2. ให้ผู้สมัครส่งเอกสารหลักฐานต่อไปนี้ไปที่ราชวิทยาลัยฯ และส่งสำเนาเอกสารหลักฐานเป็นไฟล์ PDF มายัง E-mail : [entrj2@gmail.com](mailto:entrj2@gmail.com)

2.1 ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป ในกรอบที่กำหนด

2.2 หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่

2.2.1 สำเนาบัตรประชาชน

2.2.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

2.2.3 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

2.2.4 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2.2.5 สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา

2.2.6 หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อ เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2.2.7 ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ชำระเป็น

แคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย “ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์”

2.2.8 ส่งเอกสารหลักฐานตามข้อ 2.1, 2.2 ไป

ที่ ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพระราม 4 ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

2.3 เอกสารหลักฐานตามที่สถาบันฝึกอบรมกำหนด โดยเอกสารหลักฐานชุดนี้ให้ส่งเอกสารเป็นไฟล์ PDF ทาง E-mail : [entrj2@gmail.com](mailto:entrj2@gmail.com) มาพร้อมกับ ข้อ 2.1, 2.2 ดังนี้

2.3.1 หนังสือรับรอง (Recommendation) จากอาจารย์แพทย์ จำนวน 2 ท่าน เช่น หัวหน้างาน, หัวหน้ากลุ่มงาน, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล, หัวหน้าภาควิชา, คณบดี, เป็นต้น และให้นำตัวจริงมา ณ วันที่สอบสัมภาษณ์คัดเลือก

2.3.2 คะแนนการสอบวัดความรู้ทางภาษาอังกฤษ เช่น TOEIC, TOFEL, IELTS, CU-TEP หรือผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษจากสถาบันสอนภาษาที่ได้รับการรับรองจากกระทรวงศึกษาธิการ

2.3.3 กรอกแบบฟอร์มคัดกรองภูมิคุ้มกันสำหรับผู้เรียนหรือศึกษาดูงาน ที่

<https://forms.gle/pYLA9xmwECqAVxMZA>