



ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาวิสัญญีวิทยา
โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 1
ตั้งแต่วันที่ 1-31 ตุลาคม 2565 (จำนวน 4 ตำแหน่ง)

คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัคร (ตามประกาศแพทยสภา)

1. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ ต้องปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานขตใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
2. ผู้ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ (ผู้สมัครอิสระ) ต้องปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานขตใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

และได้มาศึกษาดูงาน (elective) ที่กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี ก่อนวันสอบสัมภาษณ์

ขั้นตอนการสมัคร

ขั้นตอนที่ 1 กรอกใบสมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ 1 – 31 ตุลาคม 2565 ทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme>
แล้วส่งเอกสารต่อไปนี้ จำนวน 2 ชุด ประกอบด้วย

1. ใบสมัครจากเว็บไซต์แพทยสภา พิมพ์ลงกระดาษและลงนามให้ครบทุกตำแหน่ง
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล / ใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
5. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ หรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ.2538 เป็นต้นมา
6. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (ฉบับจริง 1 ฉบับและสำเนา 1 ฉบับ)
7. สำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษาดูงานหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต

8. เอกสารแสดงการโอนเงินค่าสมัคร จำนวน 1,400 บาท มาที่บัญชี

ธนาคารไทยพานิช สาขาสภาอากาศไทย
บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี อฝส. วิสัญญ์ 2552-2553
เลขที่บัญชี 045-536601-9

9. เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับต้องลงนามรับรองเอกสาร
10. ส่งเอกสารภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2565 (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
11. ที่อยู่ส่งเอกสาร

คุณจิราพร ขำภักดี (สมัครแพทย์ประจำบ้านวิสัญญ์วิทยา)
ภาควิชาวิสัญญ์วิทยา อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ชั้น 9
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ถนนพระรามสี่
แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

12. สำหรับการส่งเอกสารไปให้สถาบันฝึกอบรมที่ท่านสมัคร ขอให้ scan เอกสารข้อ 1-8 เป็นไฟล์เดียวโดยเรียงลำดับจากข้อ 1 ไป 8 ตั้งชื่อไฟล์เป็นชื่อและนามสกุลภาษาไทยของผู้สมัคร 2566 เช่น สมชาย มั่งมี 2566 ส่งมาที่ email: lawan@chula.md

ขั้นตอนที่ 2 หากเลือก โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ เป็นอันดับที่ 1 ให้ส่งใบสมัครแพทย์ประจำบ้านของกลุ่มงานวิสัญญ์วิทยา โรงพยาบาลราชวิถี (สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่

https://drive.google.com/file/d/1Ql_UcSPHcIe3122OpV7R7pp4LY3RWD/view?usp=sharing

พร้อมเอกสารตามที่กำหนดท้ายใบสมัคร (เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับต้องลงนามรับรองเอกสาร)

ส่งเอกสารทั้งหมดมายัง

คุณ เพ็ญ เลิศเวียง
กลุ่มงานวิสัญญ์วิทยา โรงพยาบาลราชวิถี
2 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

กรุณาวางเล็บที่มุมซองด้วยว่า “สมัครแพทย์ประจำบ้าน”

หรือ scan ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านของกลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี และเอกสารตามที่กำหนดข้างต้น **รวมเป็นไฟล์เดียว ตั้งชื่อไฟล์เป็นชื่อและนามสกุลภาษาไทยของผู้สมัคร** ส่งมาที่ email: anesthesia3528@outlook.com

ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณเพ็ญร โทศัพท์ 02-2062900 ต่อ 30541

กำหนดการสอบสัมภาษณ์

วันที่ 13-14 ธันวาคม 2565 ณ สถาบันการฝึกอบรมที่ท่านเลือกเป็นอันดับ 1 **โดยท่านมีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์จากสถาบันที่เลือกอันดับไว้เท่านั้น**

ขั้นตอนอุทธรณ์ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

